

# Notfallblatt Jungschar Lüchtturm

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

## 1. Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters / der Mutter: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Kontaktadresse während des Lagers (nur falls nicht identisch mit obenstehender Adresse)

Name/Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## 3. Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Praxis: \_\_\_\_\_

## 4. Krankenkasse

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 5. Gesundheitszustand

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung (Monat, Jahr): \_\_\_\_\_

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden?  Ja  Nein

**Von der Lagerleitung zu verabreichende Medikamente bitte in einem Umschlag mit Dosierung, Regelmäßigkeit und Name beschriften.**

Besonderheiten des Gesundheitszustandes (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle,

Allergien): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_