

# Notfallausweis

Die Angaben dieses Notfallausweises dienen der Leitung bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers, zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Nur die Lagerleitung & die Sanitätsperson hat Einblick in diese Angaben!

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Konfession: .....

Adresse der Eltern während des Lagers: .....  
.....

Telefon der Eltern während des Lagers: .....  
.....

Krankheiten oder Allergien, für die Ihr Kind besonders anfällig ist: .....  
(Heuschnupfen, Asthma, Wespen, etc.) .....

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? Ja / Nein

Wenn ja, welche? / wann, wie viele? .....  
(genügend mitgeben) .....

Unfallversicherung und Versicherungsnummer: .....  
Krankenkasse und Versicherungsnummer: .....

Sind Sie Rega-Gönner? Ja / Nein

Name Hausarzt: .....  
Adresse: .....  
Telefonnummer: .....

**Bitte legen Sie eine Kopie des Impfausweises diesem Informationsblatt bei.**

Kann Ihr Kind schwimmen? Ja / Nein

Bemerkungen oder besondere Wünsche der Eltern: (Heimweh, Bettnässen etc.)  
Bei Platzmangel bitte Rückseite benützen.

.....  
.....

Datum: ..... Unterschrift der Eltern: .....