**HIER EINHEIT UND GEMEINDE EINGEBEN**

Freizeitpass Zeltlager Lindenbichl

**Lager HIER LAGERNUMMER**

«Vorname\_Kind» «Nachname\_Kind»

**Foto- & Filmrechte:**

**«Bitte\_auswählen»**

**«Zustimmung\_gilt\_für»**

«Geschlecht» – geb. «Geburtsdatum»

**1. INFOS ÜBER DIE TEILNEHMENDE PERSON:**Krankenversichert bei: «Krankenversichert\_bei» Mitversichert über: «Mitversichert\_über»

Tetanusimpfung: «Jahr\_der\_Impfung»   
 «Folgende\_Medikamente\_muss\_mein\_Kind\_neh» «Beschreiben\_Sie\_bitte\_welche\_Art\_der\_Ko»

Name und Telefonnummer des Hausarztes: «Name\_und\_Telefonnummer\_des\_Hausarztes»

**2. SOFORTVERSORGUNG AUF LINDENBICHL**Eltern bestätigten: Zur Linderung und Heilung von kleineren Krankheiten oder Verletzungen, z.B. Mückenstiche, Übelkeit, Schrammen, etc. verabreichen geschulte Sanis mit Absprache der Lagerleitung rezeptfreie Arzneimittel.

Gegen diese Medikamente/Wirkstoffe bestehen Unverträglichkeiten: «Mein\_Kind\_verträgt\_diese\_Medikamente\_W»

**3. ALLERGIEN & UNVERTRÄGLICHKEITEN & VEGI**

«Gegen». «Diese\_zeigt\_sich\_so»

«Sonstige\_Hinweise\_zum\_Thema\_Essen»

«Allergisch\_Gegen» «Diese\_Allergie\_zeigt\_sich\_so»

Vegetarisch: «Mein\_Kind\_ernährt\_sich\_vegetarisch»

**4. IM NOTFALL ZU KONTAKTIEREN**

«Name\_einer\_personensorgeberechtigten\_Pe», «Strasse\_\_Nr», «Postleitzahl» «Ort», Handynummer: «Handynummer»  
«Name\_des\_Notfallkontaktes» «Telefonnummer\_des\_Notfallkontaktes»

**5. BADEERLAUBNIS**

Das Kind darf «Mein\_Kind\_darf»

Das Kind kann «Mein\_Kind\_kann\_»

Schwimmabzeichen: «Mein\_Kind\_hat\_das\_Schwimmabzeichen»

**BESONDERS ZU BEACHTEN**

**«Hier\_bitte\_angeben»**