

# Anmeldetalon für das Jubla-Lager 2021 in Höfen bei Thun

JA ICH BIN DABEI!

**Anmeldeschluss ist am Sonntag, 20. Juni 2021!**

---

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. der Eltern: \_\_\_\_\_

Ich bin in der \_\_\_ Klasse.

Meine Leiter heissen:

\_\_\_\_\_

- Ich komme das ganze Lager.
- Ich bin nur vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ anwesend.

**Versicherung ist Sache der Teilnehmer, deswegen ist es obligatorisch, eine Kopie der Krankenkassenkarte und des Impfausweises bei der Anmeldung beizulegen!**

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

## Zahlungsadresse:

Raiffeisenbank Sense-Oberland  
1716 Plaffeien  
IBAN: CH81 8080 8004 5963 7439 5  
Clearing: 80895

Jubla Plaffeien  
Postfach 59  
1716 Plaffeien

**Wichtig: Die Anmeldung wird erst mit dem Einzahlen des Lagerbeitrages definitiv gültig.**

Bei Bareinzahlung am Postschalter wird das Jublakonto mit Spesen von mind. CHF 2.- belastet. Deshalb bitten wir Sie, wenn möglich die Einzahlung via Bank zu erledigen.

## **Medizinische und andere Angaben (zusammen mit der Lageranmeldung schicken)**

Liebe Eltern

Wie auch in den letzten Jahren bitten wir Sie, dieses Infoblatt auszufüllen und mit der Lageranmeldung mitzuschicken. Die Angaben dienen dazu, dass sich unser "Apotheken-Team" bei Allergien, Krankheitsfällen oder Notfallsituationen entsprechend um jedes Kind kümmern kann. Wir hoffen natürlich auf ein tolles und unfallfreies Lager.

### **Personalien Teilnehmer**

Name:

Geburtsdatum:

### **Kontaktpersonen während des Sommerlagers**

Name:

Adresse:

Telefon:

Natel:

### **Hausarzt**

Name:

Adresse:

Telefon Praxis:

AHV-Nummer:

## Allergien (Medikamente, Lebensmittel etc.)

Sind Allergien vorhanden?

- Ja
- Nein

Bekannte Allergien	Wie reagiere ich darauf?

## Medikamenteneinnahme

Müssen während des Lagers Medikamente eingenommen werden?

- Ja, die Medikamente sollen bei der Lagerapotheke aufbewahrt werden und durch das Apotheken-Team abgegeben werden.
- Ja, das Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.
- Nein.

Wenn ja, bitte die folgende Tabelle vervollständigen:

Name des Medikamentes	Weshalb wird dieses Medikament eingenommen?	Wann und wie wird dieses Medikament eingenommen?

## Lagerapotheke

Unsere Lagerapotheke ist nicht für Teilnehmer mit chronischen Krankheiten gedacht. Die Lagerapotheke enthält bewusst nur Medikamente, die üblicherweise auch in Hausapotheken vorhanden sind und die alle auch ohne ärztliches Rezept gekauft werden können.

Folgende Medikamente werden im Lager eingesetzt:

- Dafalgan 500mg
- Dafalgan Junior (250mg)
- Algifor 400mg
- Algifor Junior
- Mittel gegen Erkältung (Halsschmerzen, Husten, Schnupfen)
- Mittel gegen Übelkeit, Durchfall und Erbrechen
- Schmerz- und Entzündungshemmende Salben
- Wundheilmittel
- Antiallergikum
- Homöopathische Mittel

Mit der untenstehenden Angabe entscheiden Sie, ob das Apotheken-Team während des Lagers Ihrem Kind Medikamente abgeben darf, falls mit alternativen symptomlindernden Massnahmen (Tee, Bettflasche, Ruhe etc.) nicht den gewünschten Erfolg erzielt werden konnte.

- Ja, hiermit berechtige ich das Apotheken-Team während des Lagers meinem Kind Medikamente und homöopathische Mittel abzugeben.
- Hiermit berechtige ich das Apotheken-Team, meinem Kind nur Salben und homöopathische Mittel abzugeben. Die Abgabe von Medikamenten erfolgt ausschliesslich nach Absprache mit den Eltern oder Medizinalpersonen (Ärzte, Apotheker).
- Nein, das Apotheken-Team darf meinem Kind keine Medikamente oder homöopathische Mittel abgeben. Die Abgabe von Medikamenten erfolgt ausschliesslich nach Absprache mit den Eltern oder Medizinalpersonen (Ärzte, Apotheker).\*

\*In diesem Fall wären wir froh, wenn Sie Ihrem Kind eigene Mittel mitgeben, welche wir verabreichen können.

## Küche

- Vegetarisch
- Kein Schweinefleisch
- Allergien vorhanden (siehe oben)
- \_\_\_\_\_

## Schwimmfähigkeiten

- Nicht-Schwimmer
- Anfänger
- Fortgeschritten (bis 300m)

Platz für sonstige Anregungen und Bemerkungen (z.B. Bettnässer, häufige Kopfschmerzen, Schlafwandeln, etc.)

---

---

---

---

---

---

Dies ist meine Einwilligung an das Leitungsteam, im äussersten Notfall die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung (Ambulanz, Rega, Notfall) ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Durch die folgende Unterschrift wird bestätigt, dass die Lagerfotos zu Vereinszwecken verwendet werden dürfen.

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

## Anmeldung schicken an:

Alessia Schorro  
Kirchweg 14  
1731 St. Silvester

# !!! WICHTIG, ALLE ELTERN LESEN !!!

## Lagervertrag

Liebe Eltern, liebe Jublakinder. Wir, die Lagerleitung 2021, möchten dieses Jahr den Lagervertrag beibehalten, da sich dieser in den letzten Lagern positiv auf das Lagerklima ausgewirkt hat. So wollen wir sicher gehen, dass sich alle Kinder im Lager wohl fühlen.

Jedes Kind verpflichtet sich im Lager dazu, die Regeln einzuhalten. Diese werden am Anfang des Lagers nochmals genau mitgeteilt. Wir bitten euch, dass ihr den folgenden Vertrag mit den Kindern verständlich durchgeht und anschliessend gemeinsam unterschreibt.

Bei Übertretung dieser Regeln sind wir gezwungen, die entsprechenden Konsequenzen zu ziehen. Im schlimmsten Fall bedeutet dies, dass wir gezwungen sind, ihr Kind vom Lager auszuschliessen. Sollte es soweit kommen, verpflichten Sie sich, ihr Kind abzuholen. Falls sie während dem Lager abwesend sind, müssen sie uns eine andere Bezugsperson angeben.

Bei Fragen und Unklarheiten steht die Lagerleitung jederzeit zur Verfügung. Vielen Dank für ihre Unterstützung. Die Lagerregeln für die Kinder finden Sie auf der nächsten Seite.

### **Kenntnisnahme Lagervertrag / Lagerregeln**

Wir haben den Lagervertrag und die Lagerregeln gemeinsam durchgelesen und sind damit einverstanden.

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Kindes/Kinder: \_\_\_\_\_

Bezugsperson (falls nötig): Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Schicken Sie die Kenntnisnahme des Lagervertrags / der Lagerregeln bitte zusammen mit der Anmeldung an Alessia.**