



Notfallblatt, Medizinische Angaben

Bitte senden Sie dieses Blatt an die Lagerleitung

Lager:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Erreichbarkeit der Eltern während des Lagers (oder einer anderen zu benachrichtigenden Person)

Namen der Eltern:

Telefonnummer:

Handynummer:

Allergien (Bienenstich-, Sonnenallergie, Lebensmittelallergien, Heuschnupfen, etc.):

.....

Welche Massnahmen können ergriffen werden, falls es doch zu einer allergischen Reaktion kommt:

.....

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Das Kind nimmt folgende Medikamente selbständig ein

.....

Die Medikamente werden der Lagerleitung abgegeben und müssen dem Kind wie folgt verabreicht werden:

.....

Lebensmittel: mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen:

.....

Spezielle Lebensmittel bitte dem Kind ins Lager mitgeben.

Bitte informieren Sie die Lagerleitung frühzeitig, falls auf etwas Spezielles geachtet werden muss!

Dieses Formular bitte an die Lagerleitung zurücksenden.

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern: