Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende cudesch





Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises beilegen.

Personalien	
Pfadiname:	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Religion/Konfession:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	Telefon:
Mobiltelefon (falls vorhanden):	
Name und Vorname des Inhabers b	zw. der Inhaberin der elterlichen Sorge:
	end des Lagers (falls möglich in der Schweiz):
Name/Bezeichnung:	DI 7. O.4
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Land:
Mobiltelefon:	
Krankenkasse: Gönner der Schweizerischen Rettur Hausarzt Name: Strasse: Telefon Praxis:	ngsflugwacht: Ja Nein Ausweis-Nr.: Vorname: PLZ, Ort:
Gesundheitszustand Gewicht: Regelmässig einzunehmende Medi	kamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnamevorschrift):
Sollen die Medikamente durch die L Bemerkungen zum Gesundheitszus	agerleitung verabreicht werden: □ Ja □ Nein stand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

Altgemeines Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwirmenen: Anflänger Fortgeschritten (bis 300 m) Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien,): Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen,): Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die notigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im aussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen,): Dies ist meine Elnwillligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:	Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimme		
Dies ist meine Einwilligung an die Leitung , die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:	Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien,):		
Dies ist meine Einwilligung an die Leitung , die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
Dies ist meine Einwilligung an die Leitung , die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:	Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen,):		
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
ten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Ort, Datum: Unterschrift der Eltern:			
Notfallinformations blatt für Langsteilnahmande: DBS 3857.01 da	Ort, Datum:	Unterschrift der Eltern:	
Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende: DBS 2057 04 da			
Notfallinformations blatt für Langstaling homende: DBS 3057 01 de			
Notfallinformations blatt für Lagerteilnehmende: PRS 2057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: PRS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagarteilnehmende: PBS 3057 01 da			
Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende: DRS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagertailnehmende: DRS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: PBS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: PBS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: PBS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: PRS 3057 01 de			
Notfallinformationshlatt für Lagerteilnehmende: DBS 3057 01 de			
		Netfellinformationablett für Legarteilaebraande, DDC 2057-04 de	