

Notfallblatt



PFADI WART

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

Bitte lege eine aktuelle **Kopie des Impfausweises** und **der Krankenkassen-Karte** dem Notfallblatt bei.

1. Personalien

Pfadiname:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Religion/Konfession:

Strasse:

PLZ, Ort:

Mobiltelefon:

Telefon:

Inhaber/in der elterlichen Gewalt:

Name:

Vorname:

Mobiltelefon Mutter :

Mobiltelefon Vater :

2. Zusätzliche Kontaktadresse falls die Eltern nicht erreichbar sind, für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz), z.B. Grosseltern, Gotti, Götti, Nachbarn usw. (Nicht die Adresse der Eltern)

Beziehung:

Name:

Vorname:

Strasse:

Mobiltelefon:

PLZ, Ort:

Telefon:

3. Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Krankenkasse, Versicherungsnummer:

Gönner der Schweizerischen Rettungsflugwacht(Rega): Ja Ausweis-Nr:
 Nein

Die Teilnehmenden von J+S-Lager (PfiLa, SoLa oder HeLa) werden durch das Leitungsteam kostenlos bei der Rega gemeldet und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner. Hierfür werden Vorname, Name, Adresse und Geburtsdatum des Kindes an die Rega weitergegeben.

4. Angaben Hausarzt (Praxis)

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Praxis:

5. Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen. **(empfohlene Option)**

Medikamentenallergien:

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / wir sind rund um die Uhr erreichbar unter der Nummer:

Falls die Eltern nicht erreichbar sind entscheidet das Leitungsteam selbständig.

6. Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden: Ja Nein

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

7. Allgemeines

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen: Ja Nein

Anfänger Fortgeschritten (bis 300 m) Könnler (bis 1000 m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, ...):

Für das Lager gelten die Allgemeinen Lagerbestimmungen der Pfadi Wart, welche auf der Website www.pfadiwart.ch zu finden sind.

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:

Erforderliche Beilage: Kopie des Impfausweises und der Krankenkassen-Karte