

Notfallblatt für Lagerteilnehmer

Dieses Notfallblatt dient der Lagerleitung bei unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln und das Notfallblatt nach dem Lager zu vernichten. **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 und bis am 31.12.2020 an **sabrina@dheuberger.ch** oder **Sabrina Heuberger, Dorfmatenstrasse 7, 5607 Hägglingen** senden.

Personalien	
Pfadiname:	
Vorname:	Name:
Strasse:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Vor- und Nachname des Inhabers bzw. der Inhaberin der elterlichen Gewalt:	

Kontaktadresse für Notfälle während dem Lager (falls möglich in der Schweiz)	
Name/Bezeichnung:	
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon:	Land:
Mobiltelefon:	

Allgemeines	
Private Versicherung	
Krankenkasse:	Versicherungsnummer:
Gönner der Rega? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ausweis-Nr.:
Hausarzt	
Vorname:	Name:
Strasse:	PLZ, Ort:
Telefon Praxis:	
Fragen zur Person	
Gewicht:	Grösse:
Wie gut kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen	
<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Mittel (müheless 50 m) <input type="checkbox"/> Fortgeschritten (müheless 300m)	

<p>Gesundheitszustand</p> <p>Krankheiten</p> <p><input type="checkbox"/> grundsätzlich gesund <input type="checkbox"/> Grunderkrankungen (z.B. Epilepsie, Asthma etc.)</p> <p>Bisher relevante Operationen oder Unfälle (mit Datum)</p> <p>Allergien</p> <p><input type="checkbox"/> keine bekannt <input type="checkbox"/> Allergie auf: (Medikamente, Nahrungsmittel, Heuschnupfen, Insektenstiche etc.)</p> <p>Medikamenteneinnahme</p> <p>Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift, Grund):</p> <p>Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden:</p>
--

<p>Bemerkungen und spezielle Hinweise an die Küche</p>

<p>Regaversicherung</p> <p>Die Teilnehmenden von J+S-Lager können durch das Leitungsteam bei der Rega gemeldet werden und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner.</p> <p>Ich bin einverstanden, dass hierfür Name, Adresse und Geburtsdatum meines Kindes an die Rega weitergegeben werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>

Durch die Unterschrift erkläre ich mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Die Lagerleitung darf unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente aus der Lagerapotheke (z.B. Mittel gegen Erkältung, Schmerzmittel etc.) selbständig verabreichen.
- Die Lagerleitung darf im äussersten Notfall, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung ohne vorherige weitere Benachrichtigung veranlassen.
Sollte die Kontaktperson nicht erreichbar sein, sind die Ärzte für die Zeit während dem Lager gegenüber der Lagerleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Ort Datum:

Unterschrift gesetzliche Vertretung:

Erlaubnis Fotos – Schneelager 2020

Im Schneelager machen wir immer eine Menge Fotos und Filme, um die tollen Erlebnisse während des Lagers festzuhalten.

Um auch interessierte Eltern und Verwandte an den Impressionen des Lagers teilnehmen zu lassen, stellen wir die Fotos jeweils auf unsere Webseite, sowie einzelne Bilder unserer Facebook oder Instagram Seite.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass wir die Fotos ihres Kindes/ihrer Kinder ins Internet stellen und allenfalls für einen Zeitungsausschnitt verwenden dürfen.

Die Fotos werden nicht zu kommerziellen Zwecken verwendet.

Name Teilnehmer

Unterschrift der Eltern

Medikamentenabgabe

Erkältung zuzieht. Da wir Leiter keine ausgebildeten Fachkräfte sind, sind wir seit diesem Jahr nicht mehr befugt ohne die Zustimmung der Eltern Medikamente an die Teilnehmende abzugeben.

(Dennoch haben wir natürlich immer alle wichtigen Sachen in unserer Lagerapotheke dabei.) Damit wir aber in einem Notfall oder auch wenn ein Kind mal Kopfschmerzen hat trotzdem handeln können, brauchen wir das Einverständnis der Eltern. Mit dieser Einverständniserklärung erteilen sie uns die folgende Erlaubnis:

Ich bin damit einverstanden, dass für den Fall, dass die auf dem Notfallblatt angegebene Kontaktperson von ihrem Kind nicht erreicht werden kann, die Lagerleitung über den gesundheitlichen Zustand meines Sohnes/meiner Tochter informiert wird. Die Ärzte sind damit für diese Zeit gegenüber der Kursleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Die Lagerleitung darf ihrem Kind nicht rezeptpflichtige Medikamente abgeben.

Dies ist meine Einwilligung, an die Lagerleitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Name Teilnehmer

Unterschrift der Eltern

Materialmiete

Es besteht die Möglichkeit gewisses Material für die Teilnehmenden zu mieten. Bitte kreuze untenstehend die Dinge an, die wir für dich besorgen sollen. Wenn du sonst etwas, das auf der Packliste steht brauchst und nicht selber besorgen kannst, schreibe dies unter **Anderes** auf. Bitte nimm in diesem Fall mit Zwieback Kontakt auf und sprich mit ihr ab, ob es möglich ist den Gegenstand für dich aufzutreiben.

Biwakhülle (zum Übernachten im Iglu):	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Mätteli (zum Übernachten im Iglu):	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Stölpen (für im Schnee):	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Anderes: _____