

## Definitive Anmeldung für das Sommerlager 2019 der Jungwacht Boswil

Blatt bitte vollständig ausfüllen und bis **15. Juni** einschicken an **Andreas Jungblut, Mattengasse 2, 5623 Boswil** oder deinem Gruppenleiter abgeben.

Ich nehme am Jungwacht-Sommerlager teil:

Ich bin  Mitglied der JW Boswil  Nicht-Mitglied

NAME \_\_\_\_\_ VORNAME \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM \_\_\_\_\_ TELEFON \_\_\_\_\_

Ich bin:  Schwimmer  Nicht-Schwimmer

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer): \_\_\_\_\_

T-Shirt Grösse:  128  140  152  164  S  M  L  XL  XXL

Mein Kollege interessiert sich ebenfalls für das Sommerlager:

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

Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung erklärst du dich damit einverstanden, dass im Lager gemachte Fotos / Videos weiterverwendet werden dürfen.

Aus Sicherheitsgründen bitten wir Sie, die medizinischen Angaben für jedes Kind einzeln und vollständig ausfüllen. **Bitte geben Sie Anmeldung zusammen mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte ab.** Sie ermöglichen uns schnelles Handeln in Notfällen und werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Vielen Dank.

Hat Ihr Sohn irgendwelche **Krankheiten oder Allergien**? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Muss Ihr Sohn diesbezüglich regelmässig **Medikamente** einnehmen oder andere ärztliche Vorschriften einhalten? Wenn ja, welche, wann und wieviel? In diesem Fall bitte genügend Medikamente mitgeben!

\_\_\_\_\_

**Kontaktperson während dem Lager**

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bemerkungen, besondere Empfehlungen und Wünsche der Eltern

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**!!!VERSICHERUNG IST SACHE DES TEILNEHMERS!!!**

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