

ANMELDUNG

DATEN DES TEILNEHMERS

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ & Ort _____
Geburtsdatum _____

ANGABEN DER ELTERN (KONTAKTPERSON)

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ & Ort _____
Telefon privat _____ Handynr. _____
Telefon Geschäft _____ E-Mail _____
Beziehung MUTTER VATER ANDERES: _____

Wo und unter welcher Nummer sind die Eltern während dem Pfila erreichbar:

VERSICHERUNG

Krankenkasse _____
Unfallversicherung _____

**Versicherung ist Sache des
Teilnehmers!**

Rückseite beachten! →

MEDIZINISCHE ANGABEN

Hat Ihr Kind Allergien? NEIN JA, WELCHE: _____
Medikament: _____ Dosierung: _____

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein?
 NEIN JA, WEGEN: _____
Medikament: _____ Dosierung: _____

Weitere Bemerkungen (Asthma, Bettnässen, etc.):

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Kann Ihr Kind schwimmen? NEIN JA

Ernährung: Normal Vegetarier

Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie der Krankenkassenkarte und des Impfausweises bei!

Die Medikamente müssen der Pfila-Sanität **abgegeben** werden. Für Medikamente, welche die Teilnehmer im eigenen Gepäck haben, sind sie selbstständig für die (regelmässige) Einnahme verantwortlich.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Eltern _____

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass im Lager gemachte Fotos am Lagerrückblick und auf unseren Jubla-Homepages gezeigt werden.

Bitte bezahlen Sie den **Beitrag fürs Pfila von 50 Franken** ebenfalls bis zum **28. April** mit dem beiliegenden Einzahlungsschein ein. Die Anmeldung ist erst mit der Einzahlung gültig!

Anmeldung inkl. Kopie Krankenkassenkarte und Impfausweis bis 28. April einsenden an:

Pfarramt St. Maria
Pfila 2018
Seetalstrasse 18
6020 Emmenbrücke