

## Sommerlager 2023- Anmeldung

Bitte vollständig ausgefüllt (Vorder- und Rückseite) bis spätestens **18.06.2023** im Jugendheim abgeben oder eingescannt an Iris Biba ([iris.biba@gmx.at](mailto:iris.biba@gmx.at)) schicken.

Ich melde mein Kind \_\_\_\_\_  
für das Sommerlager von **02.07.2023 – 15.07.2023** am Hochkönig im  
Mitterbergerhaus (Mandlwandstraße 104  
5505, Mühlbach am Hochkönig) an.

Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Jungchargruppe: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse eines/r Erziehungsberechtigten (für kurzfristige Infos vor dem Lager):  
\_\_\_\_\_

Mein Kind isst vegetarisch: o ja o nein

Mein Kind kann schwimmen: o ja o nein

Ich bin damit einverstanden, dass Lagerfotos von meinem Kind auf der  
Jungscharhomepage ([www.jungschar-stthekla.at](http://www.jungschar-stthekla.at)), der Jungschar-Facebookseite  
([www.facebook.com/jungscharstthekla](http://www.facebook.com/jungscharstthekla)) veröffentlicht werden und für die  
Öffentlichkeitsarbeit der Pfarre (z.B Message4me, Frobo live, Schaukasten)  
verwendet werden.

Ja

Nein

Ich bin mit der Weitergabe von Daten, inklusive vertraulicher Daten (z.B  
Krankheiten, Kontaktdaten), meines Kindes an Dritte (ÖBB, Ärzte,  
Krankenhäuser...) und der Analyse und Verarbeitung jener Daten  
einverstanden. Wir können Ihnen nur nach einer Zustimmung bei diesem Punkt  
Info-Mails für das Lager schicken. Nach dem Lager werden alle Daten bezüglich  
Ihres Kindes vernichtet.

Ja

Nein

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind im  
notwendigen Falle mit einem PKW transportiert wird. Ich nehme die  
Stornogebühr von 200€ im Falle einer Abmeldung nach Anmeldeschluss zur  
Kenntnis.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

# Sommerlagerlager 2023- Gesundheitsblatt

**Gesundheitsblatt von** \_\_\_\_\_

(Bitte unbedingt für jedes Kind **extra** ausfüllen! Liebe Eltern, es ist sehr wichtig, dass Sie das Gesundheitsblatt gewissenhaft und **VOLLSTÄNDIG** ausfüllen. Die hier abgefragten Daten sind wichtig, falls es für uns notwendig sein sollte, mit Ihrem Kind einen Arzt zu besuchen. In jedem Fall werden die Daten von uns vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.)

**Impfungen (zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen):**

Tetanus: o ja, zuletzt im Jahr \_\_\_\_\_ o nein

Zecken: o ja, zuletzt im Jahr \_\_\_\_\_ o nein

**Allergien:**

**Chronische Krankheiten:**

**Akute Verletzungen** (bitte etwaige Befunde mitgeben!):

**Benötigt folgende Medikamente** (Dauer und Dosis):

**Mitversichert bei:**

Name Hauptversicherte\*r:

Versicherungsnummer (Hauptversicherte\*r):

Dienstgeber/Dienstort:

Krankenkasse:

Hausarzt des Kindes:

**Bei Notfällen zu verständigen:**

Name:

Telefon:

**Nennen Sie bitte einen Ersatzkontakt, falls wir Sie dennoch nicht erreichen:**

Name:

Telefon:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass wir keine rezept- und apothekenpflichtigen Medikamente (z.B. Parkemed, Mexalen,...) verabreichen, ausgenommen Allergiemittel im Akutfall.

Da wir in den letzten Jahren immer wieder Läuse am Lager hatten, würden wir Sie bitten, Ihr Kind vor der Abfahrt auf Läuse zu durchsuchen und uns gegebenenfalls zu informieren.