

Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende

cudesch



Pfadibewegung Schweiz
Mouvement Scout de Suisse
Movimento Scout Svizzero
Moviment Battasendas Svizra



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

Bitte dem Informationsblatt eine aktuelle Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte beilegen.

Personalien

Pfadiname:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon (falls vorhanden):

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz):

Name/Bezeichnung:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Land:

Mobiltelefon:

Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Krankenkasse:

Karten-Nr.:

Gönner*in der Rega: Ja Nein

Karten-Nr.:

Hausarzt*in

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Praxis:

Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig/ bei Bedarf einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmeverfahren):

Falls speziell - Vorschriften zur Aufbewahrung:

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden: Ja Nein

Sind Notfallmedikamente vorhanden? Ja Nein

Bei Notfallmedikamenten muss die Lagerleitung informiert und für die Verabreichung geschult werden.

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- Das Leitungsteam darf der teilnehmenden Person unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.
- Das Leitungsteam darf der teilnehmenden Person ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / wir sind erreichbar unter der Nummer: _____

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

Datum der letzten Tetanus-Impfung (Starrkrampf): _____

Datum der letzten FSME-Impfung (Zecken): _____

Allgemeines

- Kann die teilnehmende Person schwimmen: Ja Nein
- Anfänger*in Fortgeschritten (bis 300 m) Könnner*in (bis 1000 m)
- Water Safety Check bestanden? Ja Nein

Besondere Hinweise an die Küche (Essensgewohnheiten, Nahrungsmittelallergien oder -unverträglichkeiten, ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, Sorgen, Ängste, besondere Eigenschaften, Hinweise auf Bedürfnisse aufgrund religiöser Überzeugungen):

Nur für Pfadistufe:

Wir werden in der ersten Woche mit der Pfadistufe einen Seilpark besuchen und sind hierfür auf die **schriftliche Einwilligung** einer erziehungsberechtigten Person angewiesen.

- Mein Kind darf mit Betreuungspersonen des Pfadicorps Patria Bern den Seilpark «Hexenkessel Belalp» besuchen
- Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Regaversicherung

Die Teilnehmenden von J+S-Lager können durch das Leitungsteam bei der Rega gemeldet werden und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner*in.

Ich bin einverstanden, dass hierfür Name, Adresse und Geburtsdatum der teilnehmenden Person an die Rega weitergegeben werden.

- Ja Nein

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 Erziehungsberechtigten