

# PERSONALIEN – NOTFALLBLATT



Die Angaben auf dem vorliegenden Personalien-/Notfallblatt dienen bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnelleren Entscheiden über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Nur die Leiterinnen haben Einsicht zu diesen Angaben!

Zu beachten: Das sind die einzigen Angaben, die wir von Ihnen über Ihr Kind besitzen. Bitte füllen Sie deshalb das Notfallblatt genau aus, und vergessen Sie auch die kleinen Beschwerden nicht, die oft vorkommen, aber von Ihnen mit Hausmitteln gelöst werden. (z.B.: Kopfschmerzen, Kniebeschwerden, tränende Augen etc.) Die Daten werden vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.

## PERSONALIEN

Name/ \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Name und Tel.Nr.): \_\_\_\_\_

Zahnarzt (Name und Tel.Nr.): \_\_\_\_\_

### Adresse der Eltern während des Lagers oder

### Adresse von Verwandten oder Bekanntem

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MEDIZINISCHES

**Krankheiten oder Allergien (z.B. Heuschnupfen, Bienenstichallergie, Asthma, Diabetes Mellitus, Läusebefall, ...)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kürzlich durchgemachte Krankheiten/Unfälle/Operationen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Welche Medikamente benötigt Ihre Tochter, wie werden diese eingenommen oder angewendet (Zeitpunkt und Dosierung):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wie kommen die Medikamente ins Lager:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Benötigt Ihr Kind Unterstützung bei der Einnahme/ Kontrolle:**

---

---

→ bei regelmässiger Einnahme von Medikamenten: bitte genügend/inkl. Reservemedikation ins Lager mitgeben!

**Bemerkungen oder besondere Empfehlung und Wünsche der Eltern**

(z.B.: Heimweh, Nichtschwimmerin, Nachtwandlerin, homöopathisch behandelt, grosse Angst vor Gewitter ...):

---

---

**Spezielle Essgewohnheiten (Vegetarier/ Laktose-Intoleranz/ Zöliakie):**

---

---

**Dürfen wir Ihrem Kind bei kleineren Verletzungen (Prellungen, etc.) einfache Schmerzmittel (z.B. Dafalgan 500mg) oder im Falle einer allergischen Reaktion ein Antiallergikum verabreichen?**

---

---

**Darf ihrem Kind Arnica verabreicht werden?**

---

---

→Es ist **dringend zu empfehlen** ihr Kind gegen Zeckenbisse (**FSME**) und Starrkrampf (Tetanus) zu Impfen, den der Lagerplatz befindet sich dieses Jahr in einem Zeckengebiet. Infos dazu finden Sie auch unter [www.zecken.ch](http://www.zecken.ch)

Bei Fragen dürfen Sie sich jederzeit an eine Lagersanitäterin melden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie dem Notfallblatt eine Kopie des Impfausweises und des Versicherungskärtchens bei!**

Bitte senden Sie das Notfallblatt bis spätestens **21.06.2020** an:  
Lucia Holecek, Rämisiweg 5, 6048 Horw