

Jungscharlager 2018

„Mystische Bergwelten“

Wann: So 15. Juli bis Sa 21. Juli

Wir wohnen heuer im Sagbauerhof, Massing 10, A-8670 Krieglach

Wir werden voraussichtlich am So 15. Juli nach der Messe mit einem Bus abfahren.
Während der Woche bitten wir aus Rücksicht vor dem Lagerbetrieb keine Besuche abzustatten!!!
Je nach Familiensituation werden gestaffelte Lagerkosten anfallen:

Kosten wenn ...1 Person von einer Familie mitfährt:	170,-- pro Person
...2 Personen von einer Familie mitfahren:	150,-- pro Person
...3 Personen von einer Familie mitfahren	140,-- pro Person

Kinder unter Erstkommunion nur mit Begleitung möglich, wenn ältere Geschwister mitfahren !

Bitte diesen **Betrag auf das Jungscharlagerkonto** einzahlen:

AT21 3241 3000 0012 5583 lautend auf Lukas Rihs.

Bitte das untenstehende **Gesundheitsblatt** ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben!

Packliste und die genauen Abfahrts- und Rückkehrzeiten folgen im Juni.



Anmeldeschluss: 31. Mai

Anmeldung zum JS – Lager 2018 Krieglach

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder zum Pfarrkinderlager an.

Vor- und Zuname:Geburtsdatum:

Mein Kind schläft im selbst mitgebrachten Zelt.....

Ich fahre als Betreuer mit: _____

GESUNDHEITSBLATT

Schutzimpfungen: Tetanus Kinderlähmung
 FSME Typhus
 Diphtherie Hepatitis
 andere Impfungen:

Welche Infektionskrankheiten wurden durchgemacht?:

Masern Diphtherie Kinderlähmung
Mumps Scharlach Feuchtblattern
Röteln Gelbsucht Keuchhusten

andere Krankheiten:

Besteht: Asthma bronchiale Diabetes mellitus Allergische Reaktion auf: _____

Allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme?. _____

- guter Schwimmer** (darf in tiefes Wasser)
- Schwimmer** (darf nicht in zu tiefes Wasser)
- Nichtschwimmer** (darf in seichtem Wasser baden)
- Nichtschwimmer** (darf nicht ins Wasser)

Mein Sohn/Meine Tochter:

- darf bei Bedarf in privaten PKW bei Gruppenleitern auf kurzen Zwischentransporten mitfahren!
- hat bei sportlichen Aktivitäten folgende Schonung nötig: _____
- darf rezeptfreie Medikamente von Gruppenleitern erhalten ausgenommen: _____
- hat eigene Medikamente mit (bitte bei Gruppenleiter abgeben) und soll diese in folgendem Umfang erhalten:

Bezeichnung *bei/wegen/für* *wie oft?* *Wie viel?*

Kontakt: Ich bzw. folgende Angehörige sind während der Lagerdauer jederzeit erreichbar und sind von mir berechtigt, allenfalls notwendige Maßnahmen bzw. Entscheidungen zu treffen:

Name/Adresse/ Telefonnummer:

Ich erkläre, dass ich dieses Gesundheitsblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Lagerleitung, bezüglich irgendwelcher Folgen für mein Kind oder für andere Personen, aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben, ausgeschlossen ist. Die hier angeführten Daten werden vertraulich behandelt!

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten