

Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein schönes und unfallfreies Sommerlager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten euch deshalb, das folgende Formular vollständig auszufüllen. Besonders wichtig sind Angaben zu **Allergien, Asthma oder anderen gesundheitlichen Besonderheiten**. Bitte erwähnt alles Relevante, damit wir bestmöglich auf die Bedürfnisse eures Kindes eingehen können. Die Angaben auf dem Notfallblatt helfen uns, in Notfällen während des Lagers richtig zu reagieren.

Alle Informationen auf dem Notfallblatt werden vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.

Bitte gebt eurem Kind alle benötigten Medikamente (z.B. Asthmaspray) mit ins Sommerlager oder übergebt diese an der Kofferabgabe einer der Apothekenverantwortlichen (Jana Portmann, Ellen Weiersmüller oder Sarah Roth).

Wir bitten euch, das Notfallblatt zu **unterschreiben und mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte** bis spätestens am **21.06.2026** in einer Gruppenstunde oder per Post an Blauring Windisch, Hauserstrasse 18, 5210 Windisch abzugeben. So haben unsere Apothekenverantwortlichen genügend Zeit, die Angaben vorgängig zu prüfen und sich bei Unklarheiten mit euch in Verbindung zu setzen. Ohne eingereichtes, unterschriebenes und komplett ausgefülltes Notfallblatt inkl. Beilagen behalten wir uns vor, eure Tochter vom Lager auszuschliessen, bis die fehlenden Angaben nachgereicht wurden.

Bei **Fragen** bezüglich des Sommerlagers könnt ihr euch jederzeit an die Lagerleitung wenden: **Noemi Meier (076 413 55 51), Nikki Young (078 674 63 09)** oder per Mail an **lagerleitung@blauringwindisch.ch**.

Notfallblatt Sola 2026

Personalien des Kindes:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Private Versicherungen (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer):

Unfallversicherung _____

Krankenkasse _____

AHV-Nummer _____

Kontaktperson (Elternteil) bei Notfällen während des Lagers (falls möglich in der Schweiz):

Vorname(n) _____ Name _____

Strasse _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Land _____

Weitere Notfallnummer _____

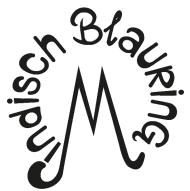
Hausärztin/Hausarzt:

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ, Ort _____

Telefon Praxis _____

Wichtig: Euer Kind gilt während des Lagers als **Rega-Gönnerin**. Mit eurer Unterschrift auf dem Notfallblatt erlaubt ihr, dass die Daten eures Kindes für das Abschliessen dieser Versicherung an die Rega weitergegeben werden. Folgende Daten werden via NDS an die Rega weitergegeben: Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum.



Gesundheitszustand des Kindes:

Ist euer Kind gegen **Tetanus** (Starrkrampf) geimpft?

Ja, letzte Impfung am _____

Nein. Uns ist das Risiko einer Tetanusinfektion bekannt.

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich, ...)

Im Fall einer schweren allergischen Reaktion (Wespenstich etc.) darf meinem Kind ein **Antihistaminikum** verabreicht werden (auch wenn bis jetzt keine Allergie bekannt ist):

Ja Nein

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

Sollten diese Medikamente durch eine Apothekenverantwortliche verabreicht werden?

Im Bedarfsfall darf meinem Kind nach sorgfältiger Einschätzung der Apothekenverantwortlichen **ein Schmerzmittel oder ein fiebersenkendes Medikament** verabreicht werden:

Ja Nein

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarierin, Nahrungsmittelallergien, Unverträglichkeiten...)

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten (Asthma, Bettnässen, häufige Kopfschmerzen, ...) oder Bemerkungen zum Gesundheitszustand oder psychischen Zustand?

Kann die Teilnehmerin schwimmen? Ja Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen:

Anfängerin

Fortgeschritten
(bis 300 m)

Könnerin
(bis 1000 m)

Im Sommerlager sind drei Leiterinnen für die Apotheke zuständig: Jana Portmann, Ellen Weiersmüller und Sarah Roth. Alle drei verfügen über eine fachmedizinische Ausbildung.

Bei Fragen oder Unklarheiten zur Apotheke oder zu Medikamenten könnt ihr euch gerne bei der Apothekenhauptverantwortlichen **Jana Portmann** (+41 79 391 93 81) melden.

Einverständniserklärungen:

Mit der Unterschrift auf dem Notfallblatt erklärt ihr euch mit folgenden Punkten einverstanden:

Ihr erlaubt, dass **Fotos**, die während des Sommerlagers gemacht werden, für unsere eigenen Zwecke (z. B. Homepage, Instagram, Facebook, Zeitungsberichte) sowie für Jungwacht Blauring Schweiz (Fotowettbewerbe, Jubla-Homepage, Broschüren etc.) verwendet werden dürfen.

Falls ihr damit nicht einverstanden seid, meldet euch bitte bei Noemi Meier (076 413 55 51) oder per Mail an lagerleitung@blauringwindisch.ch. Auch wenn ihr dies bereits früher gemeldet habt, bitten wir euch um eine erneute Kontaktaufnahme, damit wir eine aktuelle Übersicht haben und eure Wünsche zuverlässig berücksichtigen können.

Ihr erklärt euch damit einverstanden, dass die Angaben eures Kindes zum Zweck der **REGA-Gönnerschaft** an die Schweizerische Rettungsflugwacht (REGA) weitergegeben werden dürfen.

Ihr Bestätigt, dass eure Tochter während der gesamten Dauer des Sommerlagers bei Bedarf und ohne vorherige Rücksprache mit euch in **ärztliche Behandlung** gegeben werden darf, sofern dies der Situation angemessen erscheint. Die Wahl der Ärztin bzw. des Arztes oder einer medizinischen Institution (z. B. Spital) liegt beim Leitungsteam des Blauring Windisch. Selbstverständlich werdet ihr in einem solchen Fall so schnell wie möglich informiert.

Mit eurer Unterschrift bestätigt ihr zudem, dass ihr das **Informationsbüchlein gelesen und verstanden** habt.

Ort, Datum _____

Unterschrift (Erziehungsberechtigte) _____