



Herbstlager 2010
Die Lagerleitung

Christian Jasper
Natalie Lehrmann
Sarah Steiling

Wichtige Angaben zur Person:

Teilnehmer-Nr.:

Name des Kindes: _____

Bitte füllen Sie diesen Zettel vollständig aus und geben Sie ihn bei der Abfahrt am 11. 10. 2010 am Paulusheim ab. Selbstverständlich werden sämtliche Angaben von uns vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

- Auf folgende Krankheiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten und Behinderungen meines Kindes weise ich hin: (Bitte beachten Sie, dass Sie uns im Sinne Ihres Kindes auch über eventuell vorhandene Bettnäsertendenzen informieren. Dies hilft uns und für den Fall der Fälle auch Ihrem Kind.)

- Mein Sohn / meine Tochter muss:
 - keine Medikamente einnehmen
 - regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Medikament	Dosierung

- Die letzte Tetanus-Impfung war am: _____

Bitte beachten Sie auch die Rückseite.

Meine / unsere Anschrift während des Ferienlagers:

eigene Anschrift	weitere Kontaktperson
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
Wohnort: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

von der Lagerleitung auszufüllen:

Folgende Dokumente und Gegenstände haben wir erhalten:

- Kopie des Impfbuches / Impfbuch
- Krankenversichertenkarte
- Mit Namen versehene Medikamente:

- Sonstiges:

- Informationen:

