

Krankheitsblatt



JUBLA Chur
Sommerlager vom 01. – 12. Juli 2024 in Bischofszell, TG

Name, Vorname	.....
Adresse	.....
PLZ, Ort	.....
Telefon	.....
Geburtsdatum	.....
Nationalität	.....
AHV-Nummer (zwingend notwendig)	.....

Krankenkasse	.....
Unfallversicherung	.....
Hausarzt, Adr., Tel.	.....

Blutgruppe	(Wenn bekannt).....
Datum der letzten Tetanus-Impfung	.....
Allergien/ Heuallergie	....................
(auch bekannte Überreaktion auf ein Medikament)	

Schwimmen	<input type="checkbox"/> NichtschwimmerIn
	<input type="checkbox"/> durchschnittlicheR SchwimmerIn
	<input type="checkbox"/> guteR SchwimmerIn

Medikamente, die das Kind während dem Lager einnehmen muss (inkl. Anweisung)	..... ..... ..... .....
(Packungsbeilage mit ins Lager bringen)	..... ..... .....

Anderes
---------	----------------------------------

Ferienadresse der Eltern (mit Tel.)
-------------------------------------	-------------------------

Krankheitsblatt zusammen mit der Anmeldung und Kopien der Krankenkassenkarte + Impfausweis verschicken.