Anmeldung Sommerlager

Montag, 7. Juli bis Mittwoch, 16. Juli 2025

Schon bald ist es wieder soweit!
Das Sommerzeltlager (SoZeLa) der JuBla Büron/ Schlierbach steht vor der Tür und du bist herzlich eingeladen mit uns **10 unvergessliche Tage** in einem Zelt zu verbringen. Es warten viele spannende Abenteuer, gute Geschichten, kreative Spiele und vor allem eine grosse Menge Spass auf dich und deine Freunde.

Hat dich die Abenteuerlust gepackt?

Melde dich gleich jetzt mit dem Anmeldetalon auf der 2. Seite bei uns an.
Das Sommerlager ist für Kinder und Jugendliche der 3. Klasse bis und mit 3. Sekundarstufe.

Anmeldetalon und medizinische Angaben (2. Seite)
Bitte an folgende Adresse schicken:
Lorena Kirchhofer , Gartenweg 7 , 6233 Büron

Preise:

Kosten pro Kind:	**CHF 220**
Kosten pro Jublakind:	**CHF 200**
Für Geschwister:	**Reduktion von CHF 20**

Falls du oder deine Eltern noch Fragen haben, könnt ihr euch gerne bei Leonie Amberg(076 408 74 07) oder Lorena Kirchhofer (079 155 04 50) telefonisch oder per WhatsApp melden.

Wir freuen uns auf dich!

Das Leitungsteam der JuBla Büron Schlierbach

KulturLegi Zentralschweiz

Anmeldeschluss: 31. Mai 2025
(Hinweis: Teilnehmerzahl ist beschränkt)

Anmeldetalon Sommerlager 2025

Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben werden von der Lagersanität vertraulich behandelt und helfen der Leitung, während des Sommerlagers richtig und schnell reagieren zu können.

1) Persönliche Angaben:

Name: _____ Vorname: _____
Klasse: _____ Geburtsdatum: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____
Unfallversicherung: _____ Krankenkasse: _____
T- Shirt Grösse: _____

2) Notfallkontakt während des Lagers:

Name & Beziehung zum Kind: _____
Adresse: _____
Handynummer (wichtig für Whatsapp Brodcast: _____
Hausarzt/-ärztin: _____
Adresse, Ort: _____
Telefonnummer: _____

3) Medizinische Angaben:

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, Medikamentenallergie, etc.):

_____

Medikamente, die während dem Lager eingenommen werden müssen (inkl. Dosierung):

_____

Falls ja: ☐ nimmt Medikamente selbstständig
☐ nimmt Medikamente in Betreuung einer Leitungsperson

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

_____

Schwimmniveau:

☐ Nichtschwimmer/in ☐ Anfänger/in ☐ Fortgeschrittene/r (bis 300m) ☐ Könner/in (bis 1000m)

Sonstiges:

_____

(weitere Bemerkungen können auf der Rückseite angebracht werden)

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, keine Informationen über den aktuellen Gesundheitszustand meines Kindes der Lagersanität sowie Lagerleitung vorzuenthalten und gebe die **Einwilligung an die Leitung**, im Notfall die Informationen an medizinisches Fachpersonal weiterzugeben und die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Zudem gebe ich die Einverständnis, dass Lagerfotos sowie persönliche Daten für Vereinszwecke genutzt werden dürfen. **Versicherung ist Sache des/der Teilnehmenden!**

Ort, Datum: Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:

_____ _____

*Bitte unbedingt zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises und der Versicherungskarte** an Lorena Kirchhofer , Gartenweg 7 in 6233 Bürom, senden.*