

## Notfallzettel für das Indianercamp

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:  
**Wildspur, Peter Luginbühl, Dorfstrasse 68, 3646 Einigen**

Name des Kindes:..... Geburtsdatum .....

Lagerwoche (bitte ankreuzen)  27  28  29  30  31  32 Datum: von.....bis.....

Leidet Ihr Kind unter Allergien, wenn ja, welche?

.....

Hat Ihr Kind Krankheiten oder Spätfolgen von solchen?

.....

Braucht Ihr Kind Medikamente? Bringt es diese selber mit?

.....

Bei Notfällen sind die Eltern unter folgenden Nummern erreichbar:

.....

Das muss die Lagerleitung zur Betreuung unseres Kindes unbedingt wissen:

.....

.....

.....

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Versicherung Sache der Teilnehmer ist! (Unfall/Haftpflicht).

Ort / Datum

Unterschrift der Eltern:

.....

**Die direkte Spur zu uns...**