

Jungscharlager 2019



„Artistinnen, Gaukler, Zauberer!“

Montag 15. Juli bis Fr 19. Juli



Franzen 1
3594 Franzen
Waldviertel
In der alten Schule.



Zeltschläfer willkommen!!!

Wir werden am So 21. Juli Jungscharlagermesse mit Fotoshow feiern. Herzliche Einladung (10:00 in Wulzeshofen, 8:30 in Hanfthal).

Während der Woche bitten wir aus Rücksicht vor dem Lagerbetrieb keine Besuche abzustatten!!!
Je nach Familiensituation werden gestaffelte Lagerkosten anfallen:

Kosten wenn ...1 Person von einer Familie mitfährt:	150,-- pro Person
...2 Personen von einer Familie mitfahren:	130,-- pro Person
...3 Personen von einer Familie mitfahren	120,-- pro Person

Bitte diesen **Betrag auf das Jungscharlagerkonto** einzahlen: **AT21 3241 3000 0012 5583** lautend auf Lukas Rihs.

Bitte füllen Sie das untenstehende **Gesundheitsblatt** aus und geben Sie es mit der Anmeldung ab!



Anmeldeschluss: 30. Juni

Anmeldung zum JS – Lager 2019 in Franzen

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Vor- und Zuname:Geburtsdatum:

zum Pfarllager in Franzen an.

Mein Kind schläft im selbst mitgebrachten Zelt.....

GESUNDHEITSBLATT

Schutzimpfungen: Tetanus Kinderlähmung
 FSME Typhus
 Diphtherie Hepatitis
 andere Impfungen:

Welche Infektionskrankheiten wurden durchgemacht?:

Masern	<input type="checkbox"/>	Diphtherie	<input type="checkbox"/>	Kinderlähmung	<input type="checkbox"/>
Mumps	<input type="checkbox"/>	Scharlach	<input type="checkbox"/>	Feuchtblattern	<input type="checkbox"/>
Röteln	<input type="checkbox"/>	Gelbsucht	<input type="checkbox"/>	Keuchhusten	<input type="checkbox"/>

andere Krankheiten:

Besteht: Asthma bronchiale Diabetes mellitus Allergische Reaktion auf: _____

Allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme?. _____

- guter Schwimmer** (darf in tiefes Wasser)
- Schwimmer** (darf nicht in zu tiefes Wasser)
- Nichtschwimmer** (darf in seichem Wasser baden)
- Nichtschwimmer** (darf nicht ins Wasser)

Mein Sohn/Meine Tochter:

- darf bei Bedarf in privaten PKW bei Gruppenleitern auf kurzen Zwischentransporten mitfahren!
- hat bei sportlichen Aktivitäten folgende Schonung nötig: _____
- darf rezeptfreie Medikamente von Gruppenleitern erhalten ausgenommen: _____
- hat eigene Medikamente mit (bitte bei Gruppenleiter abgeben) und soll diese in folgendem Umfang erhalten:

Bezeichnung	bei/wegen/für	wie oft?	Wie viel?
-------------	---------------	----------	-----------

Kontakt: Ich bzw. folgende Angehörige sind während der Lagerdauer jederzeit erreichbar und sind von mir berechtigt, allenfalls notwendige Maßnahmen bzw. Entscheidungen zu treffen:

Name/Adresse/ Telefonnummer:

Ich erkläre, dass ich dieses Gesundheitsblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Lagerleitung, bezüglich irgendwelcher Folgen für mein Kind oder für andere Personen, aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben, ausgeschlossen ist. Die hier angeführten Daten werden vertraulich behandelt!

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten