

# Erste Infos zum Wölfli – Sommerlager 2024

## Datum

6. Juli bis 14. Juli 2024

## Hauptlagerleitung

Joel Baumann  
Weidstrasse 4  
6312 Steinhausen  
gelio@pfadiwinkelried.ch

## Leitungsteam

Jonas Braun v/o Piano  
Janis Carlen v/o Phosphor  
Fabian Jaggy v/o Sheldon  
Mirko Regez v/o Sloth

Mara Kamm v/o Ayeli  
Kim Müller v/o Yuri  
Reichmuth Robin v/o Rambo

## Fragerunde

An diesem Abend sind alle Eltern eingeladen, die sich nicht sicher sind, was sie von unserem Sommerlager erwarten können. Der Elternabend dient dazu, Fragen zu klären und Informationen auszutauschen. Bei Unklarheiten kannst du gerne auch schon früher mit mir Kontakt aufnehmen.

Der Elternabend findet am **Dienstag, 4. Juni um 19:30 Uhr** im Chilematt in Steinhausen statt.

## Lagerbeitrag

Um ein genaues Budget zu erstellen, sollten wir wissen, wie viele Teilnehmer das Lager besuchen werden. Das Lager wird jedoch maximal 350.- Franken kosten. Falls dies zu finanziellen Problemen führen sollte, melde dich bitte ungeniert bei mir und wir werden gemeinsam eine geeignete Lösung finden.

## Medikamente

Bitte beachtet unbedingt, alle Medikamente aufzulisten, die eure Kinder benötigen. Es ist für uns sehr ärgerlich, wenn wir während des Lagers feststellen müssen, dass einige Kinder selber Medikamente einnehmen. Besprecht bitte auch vor Beginn des Lagers mit uns die genaue Dosierung und Anwendung der Medikamente.

## Impfung / Krankenkassenkarte

Um bei einem medizinischen Notfall richtig reagieren zu können, ist es für uns unumgänglich zu wissen, ob und gegen was das Kind geimpft ist. Füge der Anmeldung deshalb bitte eine Kopie des Impfausweises an. Sollte dein Kind im Verlauf des Jahres noch einmal geimpft werden, kannst du mir den aktuellen Ausweis jederzeit nachsenden. Auch ist es für uns wichtig eine Kopie der Krankenkassenkarte zu haben.

## Anmeldefrist

Die Anmeldung sollte spätestens am **30. April 2024** bei Gelio eintreffen. Bei allfälligen Fragen zum Sommerlager stehe ich gerne zur Verfügung.

Im Namen des ganzen Leitungsteams

Joel Baumann v/o Gelio

# Sommerlager – Anmeldung 2024

## Wölfe Cham – Steinhausen – Hagendorn

### Personalien:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Pfadiname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Gesundheit:

Vegetarier oder andere Ernährungseinschränkungen: \_\_\_\_\_  
Benötigte Medikamente / Dosierung: \_\_\_\_\_

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.
- Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin erreichbar unter der Nummer:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten, Operationen, Allergien):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Versicherung / Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**!Bitte Kopie der Krankenkassenkarte beilegen!**

Name / Telefon des Hausarztes: \_\_\_\_\_

**Impfausweis:**  Kopie beigelegt  Kind wird nicht geimpft

### Notfallkontakt während dem Lager (falls möglich in der Schweiz)

Name / Vorname / Bezeichnung: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Anmeldung

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das Wölfli SOLA 2024 und werde den Lagerbeitrag rechtzeitig bezahlen.

**!!! VERSICHERUNG IST SACHE DER TEILNEHMENDEN !!!**

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers, zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Kontaktpersonen und der Eltern.

Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln