

Einladung zu Papa Schlumpf's Geburtstagsfeier

PFADI AUFFAHRTSLAGER 2024

Liebe Pfadis

Wir, Pepe, Roro und Gini (die Lieblingsschlümpfe von Papa Schlumpf), schlumpfen euch ganz herzlich zur Geburtstagsfeier von unserem geliebten Papa Schlumpf ein.

Papa Schlumpf wünscht sich ein mega-giga-fröhliches Fest mit all seinen schlumpfigsten Schlumpffreunden.

Er würde sich bestimmt riiiiiesig freuen, wenn auch Du bei seiner Feier dabei bist!

Datum

08.05.2024 – 11.05.2024

Ort

Emmetten, Nidwalden

Lagerbeitrag

Der Beitrag beläuft sich auf maximal 80 CHF pro Teilnehmer (der definitive Betrag wird mit der Packliste mitgeteilt).

Anmeldefrist

Die Anmeldung muss spätestens am **24. März 2024 bei Lionel Grolimund v/o Pepe, Mattenstrasse 47, 6312 Steinhausen** eintreffen. Dies kann auch **per Mail an lionel.grolimund@gmail.com** erfolgen.

Bei allfälligen Fragen stehen wir euch gerne zur Verfügung. Zögere nicht, eine E-Mail zu schreiben oder anzurufen!

Im Namen der Familie Schlumpf

Lionel Grolimund v/o Pepe

Noah Estermann v/o Roro

Nadja Rosenberg v/o Gini

PS: Psssst! Es ist eine Überraschung ;).



Pfadi UFLA – Anmeldung (08.05.24 – 11.05.24)

Pfadi Winkelried Cham – Steinhausen – Hagendorn

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Pfadiname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobiltelefon: _____ Geburtsdatum: _____

GA/Halbtax (bitte ankreuzen): Halbtax GA nichts

Angaben zur Gesundheit:

Vegetarier oder andere Ernährungseinschränkungen: _____

Benötigte Medikamente / Dosierung: _____

Bekannte Allergien, chronische Krankheiten: _____

Bitte nur eines ankreuzen:

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: _____

Versicherung / Krankenkasse: _____

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte beilegen!

Name / Telefon des Hausarztes: _____

Impfweis: Kopie beigelegt Kind wird nicht geimpft

Erreichbarkeit der Eltern / Verwandte während dem Lager

Im Notfall zu kontaktieren:

Name: _____

Adresse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon / Natel: _____

Bestätigung der Anmeldung

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das Pfadi UFLA 2024 und werde den Lagerbeitrag (wird mit der Packliste mitgeteilt, max. 80.- pro Teilnehmer) rechtzeitig bezahlen.

!!! VERSICHERUNG IST SACHE DES TEILNEHMERS!!!

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

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 Eltern oder Kontaktpersonen.

Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

Anmeldung bis 24.03.2024: Per Post an Lionel Grolimund, Mattenstrasse 47, 6312 Steinhausen oder per Mail an lionel.grolimund@gmail.com.