

Wintersportlager in Saas-Grund

vom Samstag, 22. Februar bis Samstag, 01. März 2025

Personalien des/der Teilnehmer/In

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Geb. -Datum _____

Halbtaxabonnement: Ja Nein Begleiterausrüstung: Ja Nein

Alpin: Gut Mittel Anfänger

Wandern: Gut Mittel Anfänger

Nehme eigene Ausrüstung mit:

Mieten die Ausrüstung:
(Geld mitgeben 50 - 80 CHF)

Krankenkasse:

Unfallversicherung:

Art der Behinderung: _____

Epilepsie: Ja Nein

Allergien: Ja Nein

Unverträglichkeit: Ja Nein

Speisen/Getränke: _____

Medikamente

Nimmt Er / Sie Medikamente Ja Nein

Name des Medikaments: _____

Genauere Dosierung: _____

Zeit der Einnahme: _____

Verwaltet und nimmt Er / Sie die Medikamente Selbstständig? Ja Nein

Die mitgebrachte Menge der Medikamente muss für die ganze Lagerdauer reichen.
Die Packung der Medikamente ist mit dem Namen zu versehen!

Bemerkungen: _____

Körperpflege

Benötigt Er / Sie Hilfe bei der täglichen Körperpflege

 Ja Nein

Welche Hilfe:

Name Adresse der Eltern, bzw. Beistand

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Bemerkungen: _____

Name, Adresse und Telefonnummer des zuständigen Hausarztes

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Natel: _____

Bemerkungen: _____

Im Interesse der Lagerteilnehmer/Innen und der Lagerleiter/Innen bitten wir um vollständige Angaben und ausführliche Beantwortung aller Fragen.

Mitglied bei Insieme Region Brugg – Windisch – Vereinigung Förderung geistig Behinderten?

 Ja Nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(gesetzl. Vertreter)

Senden der Anmeldung bis am 30. November 2024 an:

Daniela Rüedi
Brühlstrasse 2
5412 Gebenstorf
076 340 27 76
daniela.ruedi@sunrise.ch