

SUMMERCAMP 2019

JUFA WALDVIERTEL, RAABS a.d. THAYA

TREFFPUNKT: Sonntag, den 30.06.2019 um 9:15 auf dem Ulrichs- Platz, gemeinsamer Messbesuch um 9:30 Uhr, im Anschluss daran Abfahrt.

Hausadresse: JUFA Hotel Waldviertel, Hamerlingstrasse 8, A-3820 Raabs a.d. Thaya, Tel: +43(0) 57083-720 www.jufaeu/waldviertel

In dringenden Fällen wählen Sie die Handynummer der Pastoralassistenten:
0664/621 68 25 (Ruhig mehrmals versuchen!)

RÜCKKUNFT: Samstag 06.07.2019 um circa 16:00 auf dem Ulrichs- Platz!

Denken sie bitte daran den Betrag von 300,- Euro bis zum 25. Juni 2019 unter dem Vermerk „Summercamp 19“ einzuzahlen:

ERSTE BANK- Konto lautend auf „Pfarre St. Ulrich“

IBAN- AT38 2011 1000 0300 5607

KRANKENSCHHEIN bzw. E-Card, KOPIE der IMPFKARTE und wenn nötig beschriftete MEDIKAMENTE bitte am Abreisetag persönlich an einen (e) unserer LeiterInnen übergeben.

TASCHENGELD:

Wir empfehlen, nicht mehr als € 30,- mitzugeben.

VERPFLEGUNG:

Ist nur für die Anreise notwendig (kl. Jause und Getränk) -

Bitte keine verderblichen Lebensmittel auf Vorrat mitgeben, es gibt 3x täglich eine Mahlzeit!

ACHTUNG: Keine TASCHENMESSER oder stehende Messer!

Bitte füllen sie das Anmelde - und Gesundheitsblatt aus und retournieren es an die Pfarre bis zum 20. Juni 2019!

Mailadresse: office@stulrich.com

Postanschrift: Pfarre St. Ulrich, St. Ulrichs-Platz 3, 1070 Wien.

Was ist zu beachten? Was nehme ich mit?

WICHTIG: Wir sind in einem Haus mit kompletter Infrastruktur. Sie brauchen keine zusätzlichen Handtücher einzupacken. Die Kinder sind in 3er, 4er und 5er Zimmern mit Dusche und WC untergebracht.

Nach Möglichkeit packst du in einem Koffer:

- **WASCHTASCHERL:**

Zahnputzzeug, Seife, Kamm/Bürste, ev. Hautcreme, Waschlappen

- GUMMISTIEFEL (ohne Futter), ordentlicher REGENSCHUTZ (Pelerine!)

- Hausschuhe, feste Schuhe (**zum Wandern**, Fußballspielen, etc.) Rucksack

- Sonnenhut, -brille, -creme

- 2 Badeanzüge bzw. Badeshorts, mindestens 1 Badetuch

- Briefpapier, Briefmarken, Adressen falls du jemanden schreiben möchtest!

Älteres Gewand zum Wechseln für kalte und heiße Tage:

- Unterwäsche, Socken für 6 Tage! 3 Hosen, einen warmen Pullover

- Jacke; leichte Sommerbekleidung; Trainingsanzug, Pyjama

- einen alten Socken zum basteln, ein weißes T-Shirt zum bemalen

- 1 Buch + 1 Gesellschaftsspiel oder auch ein Musikinstrument!

Nicht gestattet sind: Taschenmesser, Springmesser, Feuerzeuge etc.

Die Handys werden abgesammelt! Es gibt in der Mittagspause eine Handyzeit. In der Nacht werden sie grundsätzlich eingesammelt!

Anmeldung & Gesundheitsblatt SUMMERCAMP

Vor- und Zuname:.....

Geburtsdatum:.....

Krankenkassa:..... Vers.Nr.:.....

Versicherte(r):.....

Stufe: VS - SchülerIn KMS bzw. AHS – SchülerIn LeiterIn
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Gesundheit

Mein(e) Sohn/ Tochter

besitzt Schutzimpfungen für:

Tetanus letzte Impfung am:

Zecken letzte Impfung am:

Kinderlähmung letzte Impfung am:

Sonstiges:

hat folgende Blutgruppe:.....

darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste- Hilfe Ausrüstung von geschulten Leiter/innen erhalten: (bitte ankreuzen, welches Medikament verabreicht werden darf)

- Jot-Desinfektionslösung (Zum desinfizieren von kleinen, offenen Wunden)
- Bepanthen Wundsalbe/ Wundspray (leichten Verbrennungen, Schnittwunden etc.)
- Fenestil/ Insectium (gegen Juckreiz bei Gelsenstichen oder Sonnenbrand)
- Hustensaft
- Voltaren Emulgel (bei Zerrungen, Verstauchungen oder diversen Muskelschmerzen)
- Bradosol Lustschtabletten (gegen Halsschmerzen, Heiserkeit)
- Aspirin C (Kopfschmerzen bzw. sonstige Unbehaglichkeit)

hat eigene Medikamente mit, die er/sie selber einnehmen darf

Welche:

hat eigene Medikamente mit und soll diese in folgendem Umfang durch den/die dafür zuständigen Leiter/in erhalten:

<u>Bezeichnung</u>	<u>Wegen/Für</u>	<u>Wie oft?</u>	<u>Wie viel?</u>
--------------------	------------------	-----------------	------------------

.....

ist allergisch gegen:

.....

hat **keine** ansteckenden Krankheiten

Anmeldung & Gesundheitsblatt SUMMERCAMP

hat in den letzten 2 Jahren Knochenbrüche bzw. schwere Verletzungen gehabt:

Was? **Wann?** **Welcher Körperteil?**

.....
.....
.....

ist bereits Blinddarm operiert

Sonstige Operationen (Mandeln, etc.):

hat allfällige Besonderheiten, chronische Leiden oder psychische Probleme:

Bettnässer

Brillen/ Kontaktlinsen

Schlafwandel

Sonnenempfindlichkeit

Herpes

Sonstiges:

Besonderheiten bei der Ernährung:

spezielle Diät

Vegetarier/in

spezielle Produktunverträglichkeit bzw. Allergie (z.B. Milchprodukte, Getreideprodukte, etc.):

Welche:

Schwimmen

Mein(e) Sohn/Tochter ist

Nichtschwimmer/in
baden

Nichtschwimmer/in, darf aber im seichten Wasser

ein/e gute/r Schwimmer/in

Schwimmer/in, darf aber nicht allzu tief ins Wasser

Ausflüge

Mein(e) Sohn/Tochter

Hat Platzangst ja nein

Ist schwindelfrei ja nein

Anmeldung & Gesundheitsblatt SUMMERCAMP

Kontakt

Während des CAMPS bin ich unter folgender Adresse erreichbar:

Vor- und Zuname:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Bin ich nicht erreichbar ist folgende Person von mir berechtigt, notwendige Entscheidungen zu treffen (Notfalladresse):

Vor- und Zuname:.....

Adresse:.....

Telefon:.....

Verhältnis zum Kind (z.B. Tante).....

Transport

Meinem Sohn/ meiner Tochter

Wird beim Autobus fahren leicht schlecht: ja nein

Sie/Er darf bei Bedarf in privaten PKW's bei Leiter/innen auf kurzen Zwischentransporten am Lager bzw. evt. Spitalfahrten mitfahren:

ja nein

Mein(e) Sohn/Tochter wird früher vom CAMP abgeholt bzw. später gebracht:

Ja Datum?..... Wer holt/bringt das Kind?

Nein

Sonstige wichtige Hinweise:

.....

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

Datum:.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten