SOMMERLAGER 2019

PFADFINDER UND PFADFINDERINNEN ÖSTERREICHS

Liebe Eltern, liebe Kinder!

Endlich ist es wieder soweit - das Frühla steht vor der Tür - das Sommerlager naht in großen Schritten. Nach dem wir im letzten Jahr getrennt auf SOLA waren, verbringen wir unser diesjähriges Sommerlager gemeinsam am legendären **Lipplgut**, im Flachgau.
Die Planungen laufen schon auf Hochtouren, daher hier die wichtigsten Informationen:

Eckdaten „SOLA 2019“:

Ort	Lipplgut – Pfaffing 5, 5120 Haigermoos, Oberösterreich
An/Abreise	**Treffpunkt** GuSp/CaEx/RaRo: So. **30. Juni 2019, 08:30Uhr**, Pfarre Glanzing **Treffpunkt** WiWö: Mi. **03. Juli 2019, 08:30Uhr**, Pfarre Glanzing **Bitte geben Sie die E-Card am Abreisetag einem Leiter ab.** **Rückkunft** für alle: Sa. 13. Juli 2019, 17:00 Uhr, Pfarre Glanzing
Kosten	**€ 310,- /Kind ANMELDESCHLUSS: 31. Mai 2019**
Anmeldung	Bitte geben Sie den Abschnitt inkl. Kopie des Impfpasses sowie das medizinische Lagerblatt in den Heimstunden ab und überweisen Sie den Lagerbeitrag auf folgendes Konto: **Lt. auf: Andreas Pabinger** **IBAN: AT71 2011 1837 3876 6300** Die Lageranmeldung ist erst mit Zahlungseingang gültig. **Als Verwendungszweck geben Sie bitte „SOLA19“, den/die vollen Namen Ihres Kindes/Ihrer Kinder sowie die Stufe(n) an.** (SOLA19 Max Mustermann WiWö)

Stornobedingungen:

Unsere Planung benötigt eine gewisse Vorlaufzeit. Darum behalten wir es uns vor Anmeldungen nach dem Fristablauf (31. Mai 2019) ggf. abzulehnen. Zudem gilt mit dem Verstreichen dieser Frist der außertourliche Lagerbeitrag von € 330.-.
In der Vorbereitungsphase eines Sommerlagers fallen bereits Kosten an. Wir bitten daher um Verständnis, dass für den Fall einer Abmeldung nach dem 23.06.2019 eine Stornogebühr von bis zu 50% des Lagerbeitrags anfällt. Dabei wird Rücksicht auf die Gründe der Absage genommen.

Ihre Kinder würden sich sicher über Briefe, Postkarten etc. freuen. Wir bitten an dieser Stelle jedoch in Bezug auf Pakete mit Süßigkeiten einen angemessenen Rahmen einzuhalten.

Für stufenspezifische Fragen wenden Sie sich bitte direkt an Ihren Stufenleiter.
Wir freuen uns auf viele Teilnehmer und ein actionreiches Sommerlager.
Für Fragen stehen wir Ihnen am Elternabend (10.04.2019) gerne zur Verfügung.

MfG und Gut Pfad, Ihr Lagerleiter Team

Medizinisches Lagerblatt/Lageranmeldung

Vor- und Zuname (Stufe): _____

geboren am: _____

Bitte füllen Sie dieses Blatt genau aus und geben Sie an, welche Krankheiten Ihr Kind hatte. Für Nachteile durch unvollständige oder unrichtige Angaben lehnen die Wiener Pfadfinder und Pfadfinderinnen jede Haftung ab.
Bei Änderungen der medizinischen Daten geben Sie bitte so schnell wie möglich in der Heimstunde oder der Stufenleitung bescheid.

Mein Kind hatte folgende Impfungen/Krankheiten/Operationen bereits gehabt (bitte ankreuzen)

	Krankheiten/Operationen		Impfungen	
	Ja/Wann	Nein	letzte Impfung	nicht geimpft
Zeckenschutzimpfung (FSME)			20__	○
Tetanusimpfung			20__	○
Mumps			20__	○
Masern			20__	○
Röteln			20__	○
Keuchhusten			20__	○
Kinderlähmung			20__	○
Diphterie			20__	○
Scharlach	○ ____	○		
Feuchtblattern	○ ____	○		
Blinddarmoperation	○ ____	○		
Mandeloperation	○ ____	○		
Gehirnhautentzündung	○ ____	○		
Lungenentzündung	○ ____	○		
Brüche/Verletzungen	○ ____	○	Welche?	

Hat Ihr Kind:	Ja	Nein	nähere Angaben
eine Insektenstichallergie?	○	○	
sonstige Allergien / Unverträglichkeiten?	○	○	Welche? Wann treten sie auf?
Medikamentenunverträglichkeiten	○	○	Welche?
eine Zahnregulierung?	○	○	
einen Herzfehler?	○	○	
Asthma?	○	○	
Diabetes?	○	○	
sonstige chronische Leiden od. häufig auftretende Krankheiten?	○	○	Welche?
Ist Ihr Kind Bettnässer?	○	○	
Ist Ihr Kind Schlafwandler?	○	○	
Ist Ihr Kind Vegetarier	○	○	
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?	○	○	Welche? Dosierung?

Darf Ihr Kind rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste Hilfe-Ausrüstung von einem fachkundigen Leiter verabreicht bekommen? ○ ○

Unterliegt Ihr Kind einer ärztlich verschriebenen Diät? ○ ○ Welche?

Hat Ihr Kind bei sportlichen Aktivitäten und Dauerleistungen Schonung nötig? Wenn ja, welche?
Ihr Kind kann:

O gut O mäßig O nicht schwimmen

Darf Ihr Kind von uns, wenn notwendig, mit dem Auto gefahren werden? (Kindersitz am Lager vorhanden.

O Ja O Nein

KIND:

Meldeadresse:_____

M O W O Soz. Vers .Nr.: Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:_____

VERSICHERTER: Familienname: _____Vorname:_____

Meldeadresse:_____

M O W O Soz. Vers .Nr.: Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:_____

Beruf/Arbeitgeber: _____

WGKK O NöGKK O BVA O SVA d. Gew. W. O KFA O VAE(ÖBB) O WVB O

_____GKK O BKK_____ O andere Versicherungsträger_____

Notfalladresse

Im Notfall (Erkrankung, Unfall) ersuche ich zu verständigen:
(erreichbar während der ganzen Lagerzeit)

Name: _____
Adresse: _____
Tel. Nr.: _____**Handy Nr.:** _____oder
Tel. Nr.: _____**Handy Nr.:** _____

Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte medizinische Lagerblatt gemeinsam mit einer **Kopie des Impfpasses** Ihres Kindes bis zum 31. Mai 2019 ab. **Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.**
Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn für das „SOLA19" an, **und überweise den Lagerbeitrag (€ 310.-)** auf das in der Ausschreibung genannte Konto.

_____ _____
Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten