

Nofall- & Selbstverpflichtungskarte

1. Personalien

Vorname Nachname

Handy Jugendl..... Handy Eltern

Hinweis: Bei ausserordentlichen Ereignissen werden in jedem Fall die Eltern frühzeitig informiert.

2. Krankenakte

Hiermit bevollmächtigen wir (bitte ankreuzen) die Leitpersonen des Projektes bei Verletzung oder Notfall eine ärztliche Behandlung zu veranlassen.

Ja Nein

Bitte tragen Sie hier folgende wichtige Angaben ein:

Krankenkasse Police-Nr.

Unfall Police-Nr.

Allergien & Medis

Hinweis: Beachten Sie bitte, dass Ihre Versicherung auch in den Reiseländern (Deutschland & Holland) gültig ist. Dazu empfehlen wir einen internationalen Impfausweis dabei zu haben.

3. Selbstverpflichtungskarte

Ich darf / mein Kind darf wie nachfolgend angekreuzt Alkohol konsumieren (gesetzliche Gegebenheiten müssen eingehalten werden):

Gar keinen Wenig in angemessenem Ausmass

Ich darf / mein Kind darf wie nachfolgend angekreuzt Tabak konsumieren (gesetzliche Gegebenheiten müssen eingehalten werden):

Gar keinen Wenig in angemessenem Ausmass

Hinweis: Konsum von illegalen Drogen wird in Absprache mit den Leitpersonen & Eltern sanktioniert und kann gegebenenfalls zum Ausschluss und vorzeitigen Abbruch führen.

4. Essverhalten

Ich habe folgende Allergien und/oder Essgewohnheiten (zutreffendes Ankreuzen):

Vegetarier / in Veganer / in Glutenintoleranz
 Laktoseintoleranz Weiteres.....

5. Unterschrift

Datum Unterschrift

(Für Jugendliche unter 18 Jahre: Unterschrift der Eltern oder des gesetzl. Vertreters)