Personalien- & Notfallblatt
Lernendenlager VZGV

Personalien

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht ○ männlich ○ weiblich

E-Mail Lernende/r _____

Telefonnummer & Handy _____

Vorname Name Ausbildungsverantwortliche/r _____

E-Mail Ausbildungsverantwortliche/r _____

Weitere Angaben

Wenn möglich, möchte ich mein **Zimmer** teilen mit: _____

Ich **esse**

○ vegetarisch
○ vegan
○ kein Schweinefleisch
○ alles was auf den Tisch kommt

Allergien _____

Ansprechperson im Notfall

Name _____

Vorname _____

Verhältnis (Vater/Mutter, Freund/Freundin, Bruder/Schwester, etc.) _____

Telefonnummer Ansprechperson _____

Gesundheit

Nehmen Sie zurzeit irgendwelche Medikamente ein?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche:

_____

Chronische Krankheiten? (z.B. Herz, Lunge usw.)

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche:

_____

Wichtig!

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Mitbringen von Alkohol/Drogen in das Lager nicht gestattet ist. Bei Verstoss wird der Lehrbetrieb informiert und weitere Sanktionen werden ausgesprochen.

Datum: _____ Unterschrift Lernende/r _____

Unterschrift Ausbildungsverantwortliche/r _____

Unterschrift Gesetzliche/r Vertreter/in _____

Personalien und Notfallblatt einreichen bis am 8. September an leko@vzgv.ch