



Notfallzettel Musiklager 2024

Name _____

Vorname _____

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Lagers:

Heimadresse

Andere _____

Tel./Mobil _____

Adresse, Tel. Hausarzt _____

Krankenkasse _____

Allergien _____

Medikamente
(regelmässig benötigt) _____

Bemerkungen _____

Bei schwerwiegenden Allergien nehmen Sie bitte Kontakt mit der Schulleitung auf.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Bitte ausgefüllt an die Lagervorbereitungsprobe
vom Donnerstag, 21. März 2024, Aula Bezirksschule, mitbringen.