

SoLa 2007

in

Kogelsbach

Jungschar Gumpendorf / St. Ägyd



[www.jsgumpendorf.net](http://www.jsgumpendorf.net)

SoLa 2007 in Kogelsbach - NÖ

Termin: Samstag, 30. Juni - Samstag 14. Juli 2007

Kosten: 295€ für die Busfahrt Hin- und Retour sowie Aufenthalt mit Vollpension

Ermäßigung für Geschwister nach Absprache mit der Jungscharleitung.

Bitte erkundigen Sie sich rechtzeitig ob ihre Krankenkasse einen Zuschuss gewährt!

Wir bitten Sie, den Gesamtbetrag bis zum 23. Juni 2007 einzuzahlen. (Trotzdem pro Kind eine Anmeldung!)

Kontonr. 73123495 BLZ 60000

Empfänger: Barbara Karl 1060 Wien Webg. 20

Verwendungszweck: Kogelsbach2007 sowie Name des Kindes

Unser Lagerelternabend findet am Dienstag, den 22. Mai 2007 um 19:00 im JS-Heim statt.

Bitte kommen Sie unbedingt, vor allem wenn Ihr Kind das erste Mal mitfährt!

Nähere Informationen gibt es bei den Gruppenleitern, Barbara Karl 597 15 84 ( [barbara\\_karl@hotmail.com](mailto:barbara_karl@hotmail.com) )

und natürlich unter [www.jsgumpendorf.net](http://www.jsgumpendorf.net)

# ANMELDUNG

Ja, ich will am SoLa 2007 in Kogelsbach teilnehmen!

Unterschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Familiename:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Notfallsadresse, Telnr.:

Für Unfälle und Schäden, die durch das Verschulden meines Kindes entstanden sind, trage ich selbst die volle Verantwortung und Haftung. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Lagerleitung für Krankheit, Unfall und Sachbeschädigung, die durch eigenmächtiges Handeln meines Kindes oder durch höhere Gewalt entstanden sind, keine Haftung übernimmt. Ich akzeptiere vertrauensvoll die Anordnungen der Lagerleitung, die mein Kind betreffen, selbst dann, wenn es das Lager verlassen müsste.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

des Erziehungsberechtigten

Bitte die Anmeldung beim GL Ihres Kindes abgeben!

## Wichtige Informationen für die Lagerleitung

Meine Tochter / mein Sohn.....  
(Bitte Zutreffendes einringeln)

darf baden	ja/nein
kann schwimmen	ja/nein
ist FSME geimpft	ja/nein
ist Tetanus geimpft	ja/nein
hat Asthma	ja/nein
ist DiabetikerIn	ja/nein
muß regelmäßig Medikamente einnehmen	ja/nein
ist empfindlich/allergisch gegen:	

Sonstige Informationen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift