



MERKBLATT – INFORMATION

**48. Kinderferienaktion – CAMP 2017  
der Katholischen Militärpfarre beim Militärkommando KÄRNTEN  
für Kinder und Jugendliche von Heeresangehörigen**

**ORT:** Übungsplatz GLAINACH, 9170 FERLACH

**ZEIT:** Samstag, 29 07 2017 bis Samstag, 12 08 2017 (Kinder- und Jugendferienlager)

**KOSTEN - „All Inclusive“:**

<b>Kinder von 6 - 13 Jahren:</b>	€ 260,-- für zwei Wochen € 180,-- für eine Woche
<b>Jugendliche von 14 - 16 Jahren:</b>	€ 280,-- für zwei Wochen € 200,-- für eine Woche

**LEISTUNGEN:**

- Unterkunft mit Vollpension
- 24-stündige Betreuung durch ausgebildete Erziehungspersonen
- Bastelmaterialien und sonstige Aktivitäten
- Ausflüge inkl. Eintritte
- Workshop's
- Transportraum
- Teilnahme an der „14. Internationalen Woche der Begegnung“

ANMELDUNG in der

*Katholischen Militärpfarre beim Militärkommando KÄRNTEN*

Vzlt STROMBERGER Markus

9020 KLAGENFURT, Khevenhüller-Kaserne, Feldkirchnerstraße 280

Telefon: 050201-7040131 oder 0664/3573015; FAX: 050201-7017441

**mittels Anmeldeformular.**

**Bei der Anmeldung mehrerer Kinder aus einer Familie kann eine Ermäßigung gewährt werden.**

**Anmeldeformulare erhalten Sie bei der Militärpfarre KÄRNTEN oder bei Ihrem dienstführenden Unteroffizier.**

**Hinweise:**

Begrenzte Teilnehmerzahl!  
Gruppeneinteilung gem. dem Alter der Kinder!

## Anmeldung zur

### 48. KINDER- und JUGENDFERIENAKTION – CAMP 2017

Ich bitte um die Aufnahme meines Kindes als Teilnehmer an der 48. Kinder- und Jugendferienaktion der Katholischen Militärpfarre beim Militärkommando KÄRNTEN auf dem Übungsplatz GLAINACH in 9170 FERLACH. Zeitraum gemäß Punkt 8.

- Kinderferienaktion       Jugendferienaktion (Stichtag, geboren vor dem 01 08 2003)

<b>1. Name des Kindes</b>	<u>Geschlecht:</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
<b>2. Geboren am</b> 6-13 Jahre Kinderferien 14-16 Jahre Jugendferien	
<b>3. Name der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten</b>	
<b>4. Telefonische Erreichbarkeit während des Ferienlagers</b>	
<b>5. PLZ, Wohnort Strasse</b>	
<b>6. e-Mail-Adresse</b>	
<b>7. Dienststelle bzw. Einheit bei Heeresangehörigen</b>	
<b>8. Dauer des Aufenthaltes</b> (Nichtzutreffendes streichen)	29 07 – 12 08 2017 (zwei Wochen) 29 07 – 05 08 2017 (eine Woche) 05 08 – 12 08 2017 (eine Woche)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, welche während des Ferienlagers durchgeführt werden, mitmacht.

Das umseitige „**Gesundheitsblatt**“ wurde von mir für einen eventuellen Arztbesuch (Unfall, Krankheit) meines Kindes ordnungsgemäß und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt. Ich bin damit einverstanden, dass bei einem Notfall oder einer Erkrankung der nächstmögliche Arzt bzw. das Landeskrankenhaus Klagenfurt am Wörthersee aufgesucht wird.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**GESUNDHEITSBLATT**

(unterliegt dem Datenschutz)

Name des **Kindes**: \_\_\_\_\_

Name des **Versicherten**: \_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer**: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

**Adresse**: \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber**: \_\_\_\_\_

**Notfall-Verständigung (jederzeit)**: \_\_\_\_\_ (Telefon)

**Impfungen, wie z.B. FSME/Zecken (bitte ankreuzen, wenn Impfschutz noch vorhanden):**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Blutgruppe**: \_\_\_\_\_

- Bisherige Operationen:**
- Blinddarm
  - Mandeln
  - Sonstiges \_\_\_\_\_

**Allergien**: \_\_\_\_\_

**Medikamente (laufend zu nehmen)**: \_\_\_\_\_

- Mein Kind ist**
- Schwimmer
  - Nichtschwimmer

**Sonstige wichtige Mitteilungen oder Einschränkungen (körperliche Belastung):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Dieses Gesundheitsblatt ist ausschließlich zur Weitergabe an einen Arzt vorgesehen und wird von der Militärpfarre und den Betreuern der Kinderferienaktion streng vertraulich behandelt (Datenschutzgesetz)!**