

Liebe Eltern,

es freut uns sehr, dass Ihre Tochter/ Ihr Sohn dieses Jahr auf dem Diözesanlager der PSG München dabei ist.

Mit diesem Teilnehmerbrief erhalten Sie mehrere Dokumente in denen wir einige wichtige Dinge abfragen. Bitte schicken Sie diese schnellst möglich zurück an das PSG Diözesanbüro (Preysingstraße 93, 81667 München) oder geben sie in der Gruppenstunde bei der Leiterin ab. Das gesamte Gepäck bitte beschriften und möglichst kompakt im Rucksack zusammen packen. Einen Überblick über die wichtigsten Dinge bietet die *Packliste im Anhang*. Bei den Pfadfinderinnen ist es üblich, dass jede ihren Rucksack selbst packt. Sie können gerne zur Unterstützung dabei sein, allerdings sollte Ihr Kind alle Sachen selbst in den Rucksack packen. Der Vorteil: während dem Lager wird alles schneller gefunden und am Ende des Zeltlagers kommt wieder alles in den Rucksack, ohne extra Tüten am Rucksack befestigen zu müssen.

Wir möchten Sie des Weiteren darauf aufmerksam machen, dass der Zeltplatz in einem Risikobereich für FSME liegt. Bitte achten Sie auf gültigen Impfschutz.

Smartphones, Technik und Co

Gerne möchten wir noch mal darauf hinweisen, dass die privaten Elektrogeräte nicht über die PSG versichert sind und es kaum die Möglichkeit gibt, die Geräte im Lager aufzuladen. Daher überlegt ihr am besten gut, was wirklich mit ins Diözesanlager muss.

An- und Rückfahrt

Informationen zur An- und Abfahrt erhalten Sie in wenigen Wochen von der zuständigen Leiterin des Stammes.

Grundsätzlich bitten wir Sie, Ihrer Tochter für die Anfahrt eine kleine Brotzeit und ein Getränk (wiederauffüllbare Flasche hat sich bewährt) mitzugeben, da wir erst mittags am Lagerplatz ankommen werden.

Notfallnummern im Lager:

+49 151-17640619 (Agnes Arnold, Diözesankuratin) oder +49 170-8606146 (Petra Hitzenbichler). Hier können Sie uns im Notfall erreichen. Grundsätzlich gilt: wenn Sie nichts von uns hören, ist alles in Ordnung! Es wäre schön, wenn Sie Ihrem Kind die Handy-freie Zeit ermöglichen und keine Telefonate vereinbaren.

Falls Sie noch Fragen zum Zeltlager haben, wenden Sie sich doch an info@psg-muenchen.de oder an 089-480922244.

Wir freuen uns auf eine tolle Augustwoche
Viele Grüße und Gut Pfad

Euer Vorbereitungsteam

Anhang:

Packliste zur Orientierung
Medizinischer Fragebogen



Die Mitglieder des Fördervereins bezuschussen durch ihren Jahresbeitrag und ihre Spenden Mädchen bei Wochenenden und Lagern, sowie die Anschaffung von Isomatten, Kluften oder Schlafsäcken.

Diese können bis zu 50% bezuschusst werden.

Um das Angebot in Anspruch zu nehmen reicht eine formlose

E-Mail an: [info\(at\)psg-muenchen.de](mailto:info(at)psg-muenchen.de)

Rückmeldebogen und Einverständniserklärung für Medizinische Hinweise und Medikamentengabe im Notfall!

Name des Kindes

Geb.-Datum

- Besondere Essgewohnheiten bzw. Lebensmittelallergien/Intoleranzen:

- Mein Kind ist Vegetarier, bzw. möchte fleischlos essen:

JA NEIN

Sonstiges: _____

- Mein Kind kann schwimmen und darf unter Aufsicht in stehendem und fließendem Gewässer schwimmen:

JA NEIN

- Mein Kind darf in Kleingruppen von mindestens 3 Kindern, ohne eine Leiterin oder andere Aufsichtsperson das Gelände des Zeltplatzes verlassen (z.B. Hajk):

JA NEIN

Medizinische Hinweise

Kopie der Krankenversicherungskarte und des Impfausweises des Kindes bitte anhängen!

- Bei meiner Tochter/Sohn sind folgende Med. Besonderheiten (Krankheiten/Beeinträchtigungen) zu beachten:

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringlich erforderlich gehalten werden, an meiner/unserer Tochter/Sohn vorgenommen werden dürfen, wenn eine Rücksprache nicht mehr möglich sein sollte.

- **Folgende Medikamente dürfen bei Bedarf von den Leiterinnen verabreicht werden bzw. werden mitgegeben und müssen verabreicht werden!**

Medikament/ Hinweis	Dosierung	Ja	Nein
Fenistil/Soventol Gel bei Insektenstichen	Bei Bedarf		
Pflaster und Verbände aus dem 1.Hilfe Koffer	Bei Bedarf		
Octenisept Spray zur Desinfizierung von Wunden	Bei Bedarf		

- **Folgende Medikamente bekommt mein Kind zur eigenständigen Einnahme mit:**

Medikament/ Hinweis/ Aufbewahrung	Dosierung

- **Sollte meine Tochter/Sohn eine Zecke haben erlaube ich/wir, dass eine Leiterin diese entfernen darf. Dafür ist am Ende der Veranstaltung dem Kind ein Zeckenpass mitzugeben!**

JA NEIN

Bitte besprechen Sie Besonderheiten zudem vorab immer mit der zuständigen Leiterin!

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Notfallnummer: _____

Ort/Datum
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten