# Tipilager 20__

## Formular für den gesetzlichen Vertreter, inkl. Notfall Angaben

Ich bringe mein Kind nicht selbst zum Check-In und / oder hole es nicht selbst beim Check-Out ab. Gemäss den Lager Teilnahme Bedingungen fülle ich dieses Formular aus und gebe es der Person mit, die mein Kind bringt/abholt. Ich erlaube ausdrücklich, dass mein Kind von folgender Person gebracht/geholt werden darf:

Vorname Name, Bezug zum Kind

---

**Notfall Angaben Kind**
Vorname Name

---

Notfall Telefonnummer

---
(Die Notfall Telefonnummer muss während dem ganzen Tipilager erreichbar sein.)

Medikamente

---

Gesundheitliche Hinweise (z.B. Allergien)

---

**Ich bestätige hiermit die Korrektheit der gemachten Angaben:**
Vorname Name

---

Bezug zum Kind

---

Unterschrift

---