

# H A L L O !

Im Juli ist es wieder soweit:  
Auf geht's zum Jungscharlager!

Lagerteam, Köchinnen und hoffentlich ganz, ganz viele Kinder machen sich auf und erleben eine Woche Ferien der besonderen Art.



Unser heuriges Quartier:  
**Steinöcker-Haus in St. Leonhard bei Freistadt**

- Gemütliches Haus
- Großzügige Gruppenräume
- große Spielwiesen
- Sportplatz
- Lagerfeuerplatz
- Alles für eine Woche Spaß

**Sonntag,  
21. Juli  
bis  
Samstag,  
27. Juli 2019**

### Programm:

- Spielegeschichten
- Kreativtag
- Spielestadt
- Lagerfeuer
- Olympische Spiele
- und, und, und...

Egal ob drinnen oder draußen - **jeder Tag wird ein spannendes Abenteuer für Groß und Klein!**

**Wir sehen uns am Lager!!!**



**Fragen?**  
Martin Mitterwallner  
0676 / 87765864 bzw. bei den Jungscharleitern

## Die wichtigsten Punkte für Eltern und Kinder

### • Anmeldung und Kosten:

Die Kosten belaufen sich wie folgt:

(Jungschar-)Kinder: .....	€ 120,-
<u>Bei Geschwistern:</u> .....Jedes weitere Kind.....	€ 100,-
<u>Ministranten:</u> .....	€ 110,-
<u>Bei Geschwistern:</u> .....Jedes weitere Kind.....	€ 90,-

Die Differenz zum Betrag der Jungschar-Kinder wird von der Ministrantengruppe der Pfarre Laakirchen übernommen.

**Wir bitten Sie, den entstehenden Betrag mit Abgabe der Anmeldung und des Gesundheitsfragebogens zu bezahlen! Sie können das Geld und die Anmeldung im Pfarrhof im Sekretariat, bei Pastoralassistent Martin Mitterwallner oder bei den Jungschar- oder MinileiterInnen abgeben. DANKE!**

### • Information zur Fahrt und zur Lagerwoche:

Das Jungscharlager findet von **Sonntag, 21. Juli 2019 bis Samstag, 27. Juli 2019** statt..

Abfahrt SO: 14 Uhr

Ankunft SA: ca. 13.00 Uhr

Die Zeiten der Abfahrt und Ankunft beziehen sich jeweils auf den Parkplatz beim Pfarrhof Laakirchen. Wir bitten Sie, am Tage der Abfahrt um **spätestens 13:30** anwesend zu sein, um eine pünktliche Abfahrt zu garantieren!

Bei der Rückkehr steht den Kindern das Telefon im Pfarrhof zu Verfügung, um Sie von der Ankunft zu informieren!

**Unsere Lager-Adresse:** **Jugendlager Steinöcker-Haus  
Fam. Mittmannsgruber  
Unterarzing 10  
4294 St. Leonhard / Freistadt**

Wir ersuchen Sie, dass die **Handys der Kinder daheim bleiben.**

In dringenden Fällen sind Martin Mitterwallner (0676 8776 5864), Katrin Spitzbart (0660 3155198), Maria Stockinger (0680 1344529) sowie die JungscharleiterInnen telefonisch erreichbar. Umgekehrt können die Kinder im „Notfall“ von den Handys des Lagerteams aus anrufen.

### **Bitte unbedingt mitnehmen (und vor der Abfahrt noch mal kontrollieren)!**

Was?	? Was?	? Was?	?
Sommerkleidung	Handtücher	Kleiner Rucksack	
Warme Kleidung	Waschzeug	auch eine festliche Kleidung	
Trainingsanzug	Taschentücher	<b>1 weißes T-Shirt zum Batiken</b>	
Sonnenschutz (Kapperl,...)	Sonnencreme	Kleiner Snack für die Anfahrt	
Regenschutz (Anorak,...)	Besteck	<b>Für Zelter:</b> Isomatte oder	
Badehose bzw. Badeanzug	Teller	Luftmatratze, Schlafsack	
Gummistiefel	Becher	<b>Haus:</b> IMMER Leintuch sowie	
Turnschuhe & feste Schuhe	Trinkflasche	SCHLAFSACK oder	
Hausschuhe	Geschirrtuch	Polster- und Tuchentüberzug	
Genügend Unterwäsche und Socken	Taschenlampe	ev. etwas Taschengeld	
	Schreibzeug	<b>E-CARD</b>	

Dieses Blatt mit dem zu entrichtenden Betrag bitte bei den genannten Stellen abgeben!  
**Anmeldeschluss ist Schulschluss 2019**

**Gesundheitsfragebogen**

**Anmeldung**

Dieser Fragebogen ist wichtig für uns, weil wir im Falle einer unvorhersehbaren Erkrankung oder einer Arzt- bzw. Krankenhausbehandlung, die richtige Vorgehensweise in Kraft setzen müssen. **Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet!**

Name:.....  
 Straße:.....  
 Ort:.....  
 Telefon (während der Woche erreichbar!):.....  
 Geburtsdatum:.....

**Allgemeine Information:**

JS-Kind:                                            MinistrantIn:                                            Bei keiner Gruppe:        
 männlich:                                         weiblich:       

**Unterbringung:**  
 grundsätzlich im Haus                                      falls es nötig ist: Zelt:   
 sobald dies geklärt ist gibt es Infos an Zelter von uns

**Essenswünsche:**

Frühstück (bitte nur ein Getränk ankreuzen!):  
 Tee:                                       Milch:                                       Kakao:                                       Saft:

Hauptmahlzeiten:  
 Normale Kost:                                       Fleischlos:

Sonderwünsche:  
 .....  
 .....

- Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat.
- Wir erklären hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes die verantwortlichen Leiter der Ferienaktion über eine eventuelle Arzt- bzw. Krankenhausbehandlung entscheiden dürfen, sofern eine vorherige Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass Wertgegenstände auf eigene Gefahr mitgenommen werden.
- Ferner nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen Anweisungen der Betreuer kostenpflichtig nach Hause geschickt werden kann.

Brillen-, Kontaktlinsenträger/in? Sonstige Sehschwächen?	O Ja .....	O Nein
Zahnsperre? Wann muss sie getragen werden?	O Ja Tag/Nacht: .....	O Nein
Übelkeit bei Busreisen? Tabletten?	O Ja Tabletten: .....	O Nein
Empfindlichkeit bei Insektenstichen? Insektenstichallergie?	O Ja O Ja	O Nein O Nein
Atembeschwerden (Asthmaspray,...)?	O Ja .....	O Nein
Nahrungsmittelunverträglichkeit? (zB Lactose[Milchzucker], ...)	O Ja .....	O Nein
Medikamentenunverträglichkeit? (zB Penicillin, Salben, ...)	O Ja .....	O Nein
Hautempfindlichkeiten, Hautkrankheiten?	O Ja .....	O Nein
Allergien (Heuschnupfen,...)?	O Ja .....	O Nein
Nervöse Beschwerden (Schlafstörungen,...)?	O Ja .....	O Nein
Regelmäßige Medikamenteneinnahme? Medikamente sind bei der Abfahrt abzugeben! Bitte die Dosierung bekannt geben!	O Ja Name:..... Dos.:.....	O Nein
Unregelmäßig einzunehmende Medikamente? Medikamente sind bei der Abfahrt abzugeben! Bitte bekannt geben, wann es zur Einnahme kommen soll!	O Ja Name:..... Dos.:.....	O Nein
Zeckenimpfung? (wenn ja, Jahr der letzten Impfung angeben)	O Ja Jahr: .....	O Nein
Tetanusimpfung? (wenn ja, Jahr der letzten Impfung angeben)	O Ja Jahr: .....	O Nein
Weitere Impfungen? (Kinderkrankheiten, Hepatitis, ...)	O Ja .....	O Nein
Angeborene oder sonstige Erkrankungen? (zB Epilepsie, ...)	O Ja .....	O Nein
Blutgruppe bekannt?	O Ja .....	O Nein

Sonstiges:.....  
 .....  
 .....

.....  
 Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten