

## Liebe Kinder, liebe Eltern

Bald ist es so weit und wir starten unseren Spieltag in Oltingen mit anschliessender Übernachtung. In diesem Brief solltest du alle nötigen Informationen erhalten. Falls du noch Fragen hast, darfst du dich gerne an Nadine Peter (079 646 28 11) wenden.

Unser Spieltag beginnt am **14. September, 10.00 Uhr vor der Kirche Oltingen und endet um 15.45**. Für alle, welche sich für die **Übernachtung** angemeldet haben, **endet das Wochenende am Sonntag um 14.00 bei der Kirche in Oltingen.**



**Am Sonntag** gibt es für die Kinder mit Übernachtung und ihre Eltern **um 13.00 Risotto vom Feuer beim Pfarrgarten der Kirche Oltingen, bitte meldet euch bei Nadine Peter (079 646 28 11) an**, damit wir wissen, wie viel wir kochen sollen. **Anschliessend können die Eltern ihre Kinder mitnehmen.**

### Mitnehmen ohne Übernachtung:

- Dem Wetter angepasste Kleidung, die auch dreckig werden darf.
- Regenschutz und Sonnenschutz wenn nötig
- Ev. Kuchen
- Persönliche Medikamente / Allergien- und Notfallzettel
- 5.-

Bitte lass sämtliche elektronischen Geräte zuhause ☺

### Mitnehmen mit Übernachtung:

- Dem Wetter angepasste Kleidung für zwei Tage, die auch dreckig werden darf.
- Regenschutz und Sonnenschutz wenn nötig
- Ev. Kuchen
- Persönliche Medikamente
- 40.-
- Schlafsack, Mätteli
- Taschenlampe
- Schreibzeug, Bibel (wenn du eine hast)
- Pyjama, Toilettenartikel, Unterwäsche
- Feldflasche
- Becher, Teller, Besteck
- Ausgefüllter Allergien- und Notfallzettel
- 1 Zeitung
- 1 Plastiksack
- Ev. Sackmesser

Bitte lass sämtliche elektronischen Geräte zuhause ☺

Wir freuen uns sehr auf den Spieltag und das anschliessende Weekend!

Ganz liäbi Grüessli,

vom Leitungsteam



## Allergien- und Notfallzettel

Bitte ins Lager mitbringen und bei der Begrüssung deinen Leitern abgeben!

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummern der Eltern (oder auch anderen Bezugspersonen) während dem Lager:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handynummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

- Ich nehme regelmässig folgende Medikamente ein:
- Ich habe Allergien:
- Ich habe Unverträglichkeiten:
- Ich habe folgende Notfallmedikamente dabei:

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_