# **Jungschar- und Minilager 2022!**

Im Juli ist es heuer wieder soweit für Jungscharkinder, Minis und Kinder ab 8 Jahren, die mit dabei sein wollen ...

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



### Unser heuriges Quartier:

## Waldhäusl in Oberschwarzenberg

- Gemütliches Haus
- große Spielwiesen
- Lagerfeuerplatz
- →Alles für eine Woche Spaß

# Sonntag, 24. Juli bis Samstag, 30. Juli 2022

#### PROGRAMM??

- Kreativtag
- Lagerfeuer
- Olympiade
- und, und, und...

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

Da unser Haus dieses Mal etwas kleiner ist, haben wir eine begrenzte Teilnehmerzahl also melde dich schnell an!!

Je mehr Kinder sich vorstellen können, draußen in einem Zelt zu schlafen, desto mehr können mitfahren! – also: überleg es dir!!



# Wir sehen uns am Lager!!!

# Fragen? - Pfarrhoftelefon: 2306 oder 0676 / 8776 5864 (Martin Mitterwallner) bzw. bei euren Jungschar- und MinileiterInnen

## Die wichtigsten Punkte für Eltern und Kinder

#### • Anmeldung und Kosten:

Die Kosten belaufen sich heuer wie folgt:

| (Jungschar-)Kinder: | Jedes weitere Kind | €<br>€ | 130,-<br>110 - |
|---------------------|--------------------|--------|----------------|
| Ministranten:       | Jedes weitere Kind | €      | 110,-          |

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, 24. Juli 2022 bis Samstag, 30. Juli 2022 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 würden Sie bitten, am **Tag 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: Waldhäusl

Schwarzenberg 129

4164 Schwarzenberg am Böhmerwald

#### Handy:

Wir ersuchen Sie, dass die <u>Handys der Kinder daheim bleiben.</u> - In dringenden Fällen sind Martin Mitterwallner (0676 8776 5864) sowie die Jungschar- und MinileiterInnen 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)!

| Bitte unbedingt mitnenmen (und vor der Abfantt noch mar kontrolleren): |   |               |   |                               |   |
|--|---|---------------|---|-------------------------------|---|
| Was?   | ? | Was?          | ? | Was?                          | ? |
| Sommerkleidung   |   | Handtücher    |   | Kleiner Rucksack              |   |
| Warme Kleidung   |   | Waschzeug     |   | auch eine festliche Kleidung  |   |
| Trainingsanzug   |   | Taschentücher |   | Schreibzeug                   |   |
| Sonnenschutz (Kapperl,)  |   | Sonnencreme   |   | Kleiner Snack für die Anfahrt |   |
| Regenschutz (Anorak,)  |   | Besteck       |   | Für Zelter: Isomatte oder     |   |
| Badehose bzw. Badeanzug  |   | Teller        |   | Luftmatratze, Schlafsack      |   |
| Gummistiefel (vor allem: Zelt)   |   | Becher        |   | Haus: IMMER Leintuch sowie    |   |
| Turnschuhe & feste Schuhe  |   | Trinkflasche  |   | SCHLAFSACK oder               |   |
| Hausschuhe   |   | Geschirrtuch  |   | Polster- und Tuchentüberzug   |   |
| Unterwäsche  |   | Taschenlampe  |   | ev. etwas Taschengeld         |   |
|  |   |               |   | E-CARD                        |   |

**CORONA** – nach derzeitigem Stand gelten keine strengeren Regeln. - Wer krank ist, sich krank fühlt oder bei wem der Verdacht auf eine ansteckende Erkrankung besteht kann nicht teilnehmen. – Im Verdachtsfall werden wir Antigen-Tests machen.

# Anmeldeschluss ist der 30. Juni 2022

## Gesundheitsfragebogen

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!

| Brillen-, Kontaktlinsenträger/in?                 | O Ja       |         |
|---|------------|---------|
|   | O Ja       | O Nein  |
| Sonstige Sehschwächen?                            |            | 1       |
| Zahnspange?                                       | O Ja       | O Nein  |
| Wann muss sie getragen werden?                    | Tag/Nacht: | 0       |
| Übelkeit bei Busreisen?                           | O Ja       | O Nein  |
| Tabletten?  | Tabletten: | O Neill |
| Empfindlichkeit bei Insektenstichen?              | O Ja       | O Nein  |
| Insektenstichallergie?                            | O Ja       | O Nein  |
| Atembeschwerden (Asthmaspray,)?                   | O Ja       | O Nein  |
| Nahrungsmittelunverträglichkeit?                  | O Ja       |         |
| (zB Lactose[Milchzucker],)                        |            | O Nein  |
| Medikamentenunverträglichkeit?                    | O Ja       |         |
| (zB Penicillin, Salben,)                          | 0 64       | O Nein  |
| (ZBT CHIGHIH, Galbert,)                           | O.Ja       | +       |
| Hautempfindlichkeiten, Hautkrankheiten?           |            | O Nein  |
|   | O.Ja       |         |
| Allergien (Heuschnupfen,)?                        | O Ja       | O Nein  |
|   |            | 1       |
| Nervöse Beschwerden (Schlafstörungen,)?           | O Ja       | O Nein  |
| , ,   |            |         |
| Regelmäßige Medikamenteneinnahme?                 | O Ja       |         |
| Medikamente sind bei der Abfahrt abzugeben! Bitte | Name:      | O Nein  |
| die Dosierung bekannt geben!                      | Dos.:      |         |
| Unregelmäßig einzunehmende Medikamente?           | O Ja       |         |
| Medikamente sind bei der Abfahrt abzugeben! Bitte |            | O Nein  |
| bekannt geben, wann es zur Einnahme kommen        | Name:      | Onein   |
| soll!   | Dos.:      |         |
| Zeckenimpfung?                                    | O Ja       | - N     |
| (wenn ja, Jahr der letzten Impfung angeben)       | Jahr:      | O Nein  |
| Tetanusimpfung?                                   | O Ja       | 1       |
| (wenn ja, Jahr der letzten Impfung angeben)       | Jahr:      | O Nein  |
| Weitere Impfungen?                                | O Ja       | 1       |
| (Kinderkrankheiten, Hepatitis,)                   | 0 00       | O Nein  |
| Angeborene oder sonstige Erkrankungen?            |            | +       |
|   | O Ja       | O Nein  |
| (zB Epilepsie,)                                   |            | 1       |
| Blutgruppe bekannt?                               | O Ja       | O Nein  |
|   |            | J       |

| Sonstiges: |  |
|------------|--|
|            |  |
|            |  |

# **Anmeldung**

| Name:  |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| Straße:  |  |  |  |   |
| Ort:   |  |  |  |   |
| Telefon (wäl   | nrend der  | Woche erreichbar!):  |  |   |
| Geburtsdatu  | m:   |  |  |   |
| Allgemeine   | Informat   | tion:  |  |   |
| JS-Kind:<br>männlich:  | 0  | MinistrantIn:<br>weiblich:   | O Bei keiner Gruppe:   | 0   |
| Unterbring   |  | Haus: O  | Zelt: O  |   |
| Essenswün  | sche:  |  |  |   |
| Frühstück (b   | itte nur e   | in Getränk ankreuzen!):  |  |   |
| Tee: O   |  | Milch: O   | Kakao: O   | Saft: O   |
| Hauptmahlz   | eiten:<br>Norr   | male Kost: O   | Fleischlos: O  |   |
| Sonderwüns   | che: (z.B  | . kein Fisch,):  |  |   |
|  |  |  |  |   |
| <ul> <li>Wir hazu leis</li> <li>Wir everangentsch</li> <li>Ich ne</li> </ul> | aben unseten hat.<br>erklären<br>twortliche<br>neiden dü | er Kind davon in Kenntnis<br>hiermit, dass im Falle<br>n Leiter der Ferienaktion ül<br>ırfen, sofern eine vorherige<br>Kenntnis, dass Wertgegens | gesetzt, dass es den Anweisungen der Be<br>einer ernsthaften Erkrankung unseres<br>ber eine eventuelle Arzt- bzw. Krankenhau<br>Rücksprache mit uns nicht mehr möglich<br>stände auf eigene Gefahr mitgenommen w<br>t zur Kenntnis, dass mein Kind bei grobe | etreuer Folge Kindes die sbehandlung sein sollte. |

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten