



Notfallzettel Musiklager 2025

Name _____

Vorname _____

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Lagers:

Heimadresse

Andere _____

Tel./Mobil _____

Adresse, Tel. Hausarzt _____

Krankenkasse _____

Allergien _____

Medikamente
(regelmässig benötigt) _____

Bemerkungen _____

Bei schwerwiegenden Allergien nehmen Sie bitte Kontakt mit der Schulleitung auf.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Bitte ausgefüllt an Lagervorbereitungsprobe
Donnerstag, 20. März 2025, Aula Bezirksschule Aarau, mitbringen.