



Leitung

Reto Caviezel
und Team

Unterkunft

Auberge de Jeunesse
1820 Montreux

Kosten

Fr. 300.—
Fr. 30.— Zuschlag Nicht-
mitglieder insieme

Leistungen

Unterkunft und Verpflegung All
inclusiv, Reisekosten, Ausflüge
und Aktivitäten, Betreuung durch
insieme

Teilnehmer/Alter

Kinder und Jugendliche im Alter
von 6 bis 20 mit leichter
Behinderung

Anreise/Rückreise

gemeinsam im Kleinbus oder mit
ÖV

**Anmeldung mit Talon und
Fragebogen**

bis 30. April 2025

Kurztrip am Genfersee

12. – 14. Juli 2025

Samstag bis Montag (3 Tage)

Für aktive Kinder und Jugendliche mit leichter
Beeinträchtigung

Wir verbringen drei abwechslungsreiche Tage am
Genfersee.

Wir übernachten in der Jugendherberge in Montreux,
nur wenige Schritte von der Uferpromenade entfernt.

Mögliche Ausflüge und Aktivitäten vor Ort:
Besuch des «Swiss Vapeur Parc» im benachbarten Le
Bouveret, Segeln auf dem Lac Lemman, Dampfschiffahrt
oder Besuch der Schokoladen-Fabrik «Maison Cailler»
im freiburgischen Broc.

Nur für aktive Fussgänger geeignet.



Anmeldetalon Kurztrip am Genfersee, 12.-14. Juli 2025



Preis Fr. 300.— Mitglieder aarg. insieme Vereine / Fr. 330.— Nichtmitglieder

Im Preis inbegriffen:

Vollpension, Unterkunft im Mehrbett-Zimmer, An- und Rückreise, alle Aktivitäten und Ausflüge, Betreuung durch insieme

Anmeldung: Anmeldetalon und auch „Fragebogen für Kinderlager“
bitte **bis spätestens 30. April 2025** senden/mailen an:

Reto Caviezel, Reformationsweg 7, 5018 Erlinsbach

Tel. Natel 079 759 17 51 / r.caviezel@insieme-aarau-lenzburg.ch

Personalien & Adresse der Teilnehmerin / des Teilnehmers (ständiger Wohnsitz)

Name Geburtsdatum

Vorname IV-Vers.-Nr.

Strasse / Nr. **Angebot nicht für Rollstuhl-Fahrer geeignet.**

PLZ/Wohnort

Telefon Natel-Nr. Eltern

Mail Eltern

Bemerkungen

Wir sind insieme Mitglied Ja (Regionalverein) Nein

Wichtig zu wissen

1. Die Anzahl der Teilnehmenden ist beschränkt. Die Anmeldungen werden nach Eingang und Eignung berücksichtigt. Über die Eignung der Angemeldeten entscheidet insieme Aarau-Lenzburg zusammen mit der Leitung.
2. Sie erhalten zuerst eine Bestätigung der Anmeldung.
Erst nach unserer Zusage der Teilnahme versenden wir die Rechnung sowie weitere Informationen.
3. **Kosten bei Annullation:**
Bis 60 Tage vor Abreise **30 % des Teilnahmebeitrags**
59 – 30 Tage vor Abreise **50 % des Teilnahmebeitrags**
29 – 15 Tage vor Abreise **80 % des Teilnahmebeitrags**
14 – 0 Tage vor Abreise / Nichterscheinen **100 % des Teilnahmebeitrags**
Eine individuelle kostengünstige Reiserücktrittsversicherung kann z.B. bei der Allianz Global Assistance abgeschlossen werden www.allianz-assistance.ch
4. Kein Kind muss aus finanziellen Gründen auf das Ferienerlebnis verzichten. Trifft es zu, nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf.

Ort und Datum:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:

Fragebogen für Kinderlager

Die Angaben auf diesem Blatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen zum schnellen Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

Name des Kindes
Adresse
Geburtsdatum
IV-Nummer

Mutter	Telefon
Vater	Telefon
Weitere Person	Telefon
Hausarzt	Telefon
Spezialarzt/Spital	Telefon
Krankenkasse	Vers.Nr.
IV-Begleitausweis?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
ÖV Ticket	<input type="radio"/> Halbtax (Ü16) <input type="radio"/> GA

Muss Ihr Kind **Medikamente** einnehmen oder besitzt es ein **Notfallset?** Ja / Nein

Das Notfallset befindet sich (Ort):

Benötigt Ihr Kind Medikamente? ja nein

Bitte in Blockschrift schreiben!

Medikament	Bemerkung 1)	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

1) Bitte angeben ob Medikament mit Wasser eingenommen werden muss oder zum Schlucken.

Tabelle ergänzen z.B. mit 1 x vor (= vor dem Essen einnehmen), 1 x mit (= mit dem Essen einnehmen) oder 1 x nach (= nach dem Essen einnehmen)

Die Medikamente sind in einem Dispenser – pro Mahlzeit gerüstet – mitzugeben!

Gibt es einen Notfall bei dem sofort eine der oben genannten Personen oder die Ambulanz informiert werden muss? Ja / Nein

Falls ja: Wer muss bei welchem Notfall informiert werden?

Chronische Krankheiten und Allergien

Gehbehinderung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> Rollstuhl
Sehbehinderung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwer
Sprachbehinderung	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schwer
Epilepsie	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Angaben		
Herzbeschwerden	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Angaben		
Diabetes	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Angaben		
Atembeschwerden	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Angaben		
Höhenverträglichkeit	<input type="checkbox"/> keine Probl.	<input type="checkbox"/> Angaben		
Allergien	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Angaben		

Möglicher Notfall der eintreten könnte

Nässer (Inkontinenz), Angaben über Art/Stärke, evtl. Urinal, Windeln, Pampers, etc.:

Einnässen:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> tagsüber	<input type="checkbox"/> nachts	<input type="checkbox"/> tagsüber und nachts
Trägt Pampers	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> tagsüber	<input type="checkbox"/> nachts	<input type="checkbox"/> tagsüber und nachts

Genauere Angaben (wenn nötig):

Bitte genügend Hilfsmittel, Pampers, etc. mitgeben.

Mein Kind braucht Unterstützung bei:

	selbständig	teilweise	unselbständig	evtl. Bemerkung
An-/Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähne putzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufstehen/Zubettgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Angaben.....
.....
.....

Verschiedenes

- Starrkrampfimpfung nein ja, letzte Starrkrampfimpfung am.....
- Covid- Impfung nein ja, 2. Impfung am.....
- Besonderheiten beim Essen keine ja.....

Angaben zu Schlafgewohnheiten, welche die Betreuenden wissen müssen (z.B. erwacht das Kind oft in der Nacht, braucht es jemanden zum Einschlafen, Schlafwandeln, usw.)
.....
.....

Andere Besonderheiten/Eigenheiten, welche die Betreuenden wissen müssen (z.B. läuft das Kind weg, hat es Angst vor irgendwelchen Tieren usw.)
.....
.....

Mein Kind hat folgende Hobbys.....

Im Ferienlager werden Fotos gemacht. Ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind mit abgebildet ist, evtl. in Zeitungsartikel/Drucksachen/Internet/etc. erscheinen können ja nein

Datum **Unterschrift Eltern**

Bitte Formular ausgefüllt senden an Ferienleitung:

Reto Caviezel, Reformationsweg 7, 5018 Erlinsbach

Bei Fragen zu erreichen unter:

Tel. Natel 079 759 17 51

r.caviezel@insieme-aarau-lenzburg.ch