

GESUNDHEITSSBOGEN

1/2

(Ausschließlich zur Information der verantwortlichen Leiter und des Arztes am Lager)

Kind	
Familienname:	
Vorname:	
Wohnadresse:	
Geburtsdatum:	
Handy-Nummer:	
Mitversichert bei:	
Sozialversicherungsnummer:	

Im Notfall während des Lagers zu verständigen	
Familienname:	
Vorname:	
Wohnadresse:	
Handy-Nummer:	
2te Telefonnummer:	

Mein Kind kann schwimmen:	Ja []	Nein []
Bei meinem Kind besteht Impfschutz gegen Tetanus:	Ja []	Nein []
Bei meinem Kind besteht Impfschutz gegen FSME (Zecken):	Ja []	Nein []



GESUNDHEITSBOGEN

2/2

Krankheitsgeschichte	
Bereits durchgemachte (Kinder-) Krankheiten (die wichtigsten + Zeitraum):	
Durchgeführte Operationen (+ Zeitraum):	
Chronische Krankheiten:	
Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich? (mein Kind hat die nötigen Medikamente selbst mit), bitte genaue Dosierung angeben:	
Bekannte <u>Allergien</u> oder andere <u>Unverträglichkeiten</u> (Bienen, Wespen, Nahrungsmittel, Medikamente, Tiere, Pflanzen, etc. ...):	
<u>Besondere Rücksichtnahme auf mein Kind</u> ist aus folgenden Gründen erforderlich (Wirbelsäulenschäden, Schlechtwerden beim Autofahren, etc. ...):	
Gibt es einen <u>ärztlichen Ansprechpartner</u> (Name & Telefonnummer)	

Medikamentenabgabe durch Leiterinnen und Leiter

Bei plötzlichen Erkrankungen von an sich gesunden Kindern ist es uns nicht erlaubt Medikamente zu verabreichen. Bei Bedarf werden wir mit Ihrem Kind einen Arzt aufsuchen bzw. die im Gesundheitsbogen angeführte Kontaktperson verständigen.

Einfache Hilfestellungen bei der regelmäßigen Einnahme von Medikamenten

Benötigt Ihr Kind mehr oder weniger regelmäßig Medikamente und wurden diese bereits ärztlich verschrieben, ersuchen wir Sie, uns im Vorfeld darüber zu informieren und die weitere Vorgangsweise mit dem zuständigen Leiter zu besprechen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

