

Gesundheitsbogen

Alle Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Krankenversicherung: _____

Name des Versicherten: _____

Geburtsdatum des Versicherten: _____

(Krankenkarte bitte mitgeben)

Die Eltern sind während der Freizeit erreichbar:

Am Wohnort Sonstiges (bitte mit Telefon): _____

Mein Kind kann gut einigermaßen nicht schwimmen.

Mein Kind darf ggf. auf der Freizeit unter Aufsicht baden nicht baden.

Mein Kind isst vegetarisch ganz normale Kost _____

Überstandene Kinderkrankheiten: _____

Impfungen: Tetanus (zuletzt am: _____)

FSME/Zecken (zuletzt am: _____)

(Impfausweis bitte mitgeben)

Mein Kind hat folgende:

- Allergien/Überempfindlichkeiten: _____

- Blutgruppe: _____

- Sonstige Erkrankungen: _____

- Behinderungen: _____

Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig / bei Bedarf:

Name: _____ Dosierung: _____

Name: _____ Dosierung: _____

(Einnahme muss vom Kind selbstständig durchgeführt werden)

Sonstige relevante gesundheitliche Angaben:

Besondere Mitteilungen an die Betreuer:

Gegen die Teilnahme des Kindes an der Freizeit/ Jahresgruppe bestehen keine gesundheitlichen Einwände. Ich erkläre, dass ich alle Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten