

# Hausärztlicher Befund

## Feststellung über die Fähigkeit, an einem Jugendzeltlager teilzunehmen

(die Bescheinigung darf nicht älter als zwei Wochen sein)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Das genannte Kind ist von mir heute untersucht worden.

Allgemeinbefund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegebenenfalls Empfehlungen bei bestehenden Erkrankungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

Befall ansteckender Krankheiten, die den Besuch einer Gemeinschaftseinrichtung unmöglich machen (in den letzten vier Wochen beim Kind oder bei im Haushalt lebenden Personen)? Ja  Nein

Enuresis? Ja  Nein

Befall von Fußpilz? Ja  Nein

Befall von Menschenläusen oder Nissen dichter als 1 cm an der Kopfhaut? Ja  Nein

Bestehen **Allergien**? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Maßnahmen müssen beim Eintreten einer allergischen Reaktion erfolgen (z.B. Notfallset oder ähnliches)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist eine **Medikamentengabe** notwendig oder könnte notwendig werden? Ja  Nein

Wenn ja:	Erkrankung	Medikament	Dosis
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

Die letzte **Tetanusimpfung** datiert vom \_\_\_\_\_

Baden, Wandern und Sport sind ärztlich erlaubt Ja  Nein

Das genannte Kind ist **Jugendzeltlagerfähig** Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel