

Gesundheitsfragebogen

(Bitte bei der **Abfahrt** abgeben)

Zeltlager We I

Zeltlager We II

(bitte ankreuzen)

**Von den Erziehungsberechtigten unmittelbar vor Zeltlagerbeginn auszufüllen.
Bitte beachtet den Hinweis auf der Rückseite.**

Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Sitz der Krankenkasse: _____

Name des Krankenversicherungsmitgliedes: _____

Geburtsdatum des Krankenversicherungsmitgliedes: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Notfall-Telefonnummer

Sollten Sie für die Zeit des Zeltlagers nicht unter den angegebenen Kontaktdaten zu erreichen sein, tragen Sie bitte hier eine Vertrauensperson ein, an die wir uns bei Fragen oder bei Problemen wenden können.

Name der Vertrauensperson: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

In welcher Beziehung steht Ihr Kind zu der angegebenen Person?

Durchgemachte Krankheiten und Impfungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Windpocken Mumps Keuchhusten Scharlach

Eine wirksame Impfung gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) liegt vor: Ja Nein

Ein ausreichender Masernschutz liegt vor: Ja Nein

Weitere Angaben (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Bettnässer*in Ja Nein

Fußpilz Ja Nein

Kopfläuse Ja Nein

frei von ansteckenden Krankheiten Ja Nein

Baden, Sport und Wanderungen sind ohne Einschränkungen möglich Ja Nein

- BITTE WENDEN -

Sonstige wesentliche Krankheiten, Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten:

Folgende Medikamente werden regelmäßig eingenommen:

(Wir bitten zusätzlich darum, uns einen ärztlichen Medikamentenplan in Kopie bei der Abfahrt mitzugeben)

Hinweis, bitte unbedingt beachten:

Je ehrlicher und sorgfältiger ihr den Gesundheitsbogen ausfüllt, desto besser können wir auf euer Kind eingehen - und desto unbeschwerter wird die Freizeit für alle.

Bitte nehmt euch daher die Zeit für eine vollständige und gewissenhafte Untersuchung eures Kindes und füllt den Bogen entsprechend kurzfristig und ehrlich vor dem Zeltlager aus.

Wir behalten uns vor, sichtbar erkrankte Teilnehmende im Sinne der Gesundheit aller wieder nach Hause zu schicken und achten am Anreisetag auf Krankheitszeichen.

Hiermit versichere ich, dass die hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und Mein Kind zu Beginn des Zeltlagers frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten