

Billerbeck, Februar 2017

Gesundheitsbogen

(vom Erziehungsberechtigten auszufüllen, vertraulich)

Ferienlager: _____

Nachname und Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktpersonen und Telefonnummer(n) für den Notfall: _____

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Ist ihr Kind asthmatisch veranlagt? Ja Nein

Leidet das Kind an:

- ansteckenden Krankheiten? Ja Nein Welche?: _____

- Gehbehinderung? Ja Nein - Hautausschlag? Ja Nein

- Tuberkulose? Ja Nein - ist es Bettnässer? Ja Nein

Liegt sonst eine Krankheit oder Behinderung vor? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Erfolgte **Impfungen** zuletzt am (bitte Datum eintragen) sowie eine **Kopie des Impfausweises beifügen**:

Tetanus [Tetanus]: _____ Diphterie [Diphtheria]: _____ Polio [Poliomyelitis]: _____

Masern [Measles]: _____ Mumps [Oreillous]: _____ Hepatitis B [Hepatitis B]: _____

Röteln [Rubeola]: _____ FSME [Zecken]: _____ Keuchhusten [Pertussis]: _____

Nimmt ihr Kind **Medikamente**? Ja Nein

Wenn ja, welche Medikamente, sowie Art und Weise der Anwendung?

Bei Kindern bis 14 Jahren sollten Sie den Betreuern die notwendigen Medikamente bei der Abfahrt ins Ferienlager mit einem Zettel, auf dem der Name des Kindes und die benötigte tägl. Menge notiert ist, direkt übergeben.

Leidet ihr Kind an einer **Allergie** (z.B. Heuschnupfen, Lebensmittel): Ja Nein

Wenn ja, an welcher: _____

Für die **Erstversorgung** sind in jedem Lager leichte, nicht verschreibungspflichtige Medikamente (z.B. Hustensaft, Sportsalbe, Verbände, Desinfektionsmittel, Fenistil etc.) vorhanden. Bei Notfällen und Zweifeln suchen wir in jedem Fall einen Arzt auf. Sollten trotz ordnungsgemäßer Anwendung eines Medikamentes Allergien oder Nebenwirkungen auftreten, schließen wir in diesen Fällen die Haftung aus.

Bei **Brillenträgern** bitte den Kindern den Brillenpass mitgeben!

Ist ihr Kind **Vegetarier**? Ja Nein

Leidet ihr Kind an einer **Nahrungsmittelunverträglichkeit**? Ja Nein

Wenn ja, gegen welche Inhaltsstoffe: _____

Wie gut kann ihr Kind **schwimmen**?

Nichtschwimmer Anfänger Fortgeschritten

Was können wir tun, sollten wir wissen, um ihrem Kind die 2 Wochen angenehm zu gestalten?

Sonstige wichtige Hinweise für die Betreuer:

Hinweis: Angaben, die Sie hier wissentlich nicht gemacht haben, können wir als Betreuer nicht kennen und schließen in diesem Fall eine Verantwortung aus!

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Die Gesundheitsbögen werden unmittelbar nach der Ferienmaßnahme vernichtet.