

INFORMATIONSBLATT... für Heimabende und Wochenendlager



von:

Bitte Vor- und Familiennamen eintragen!

→ Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Blockschrift ausfüllen!

GESUNDHEIT: Meine Tochter / Mein Sohn ...

- ... besitzt **Schutzimpfungen** für Tetanus Zecken Kinderlähmung
- ... darf **rezeptfreie Medikamente** aus unserer Erste Hilfe-Ausrüstung vom dafür zuständigen Führer bekommen.
- ... ist **allergisch** gegen:
- ... hat in letzter Zeit **Knochenbrüche bzw. Verletzungen** gehabt:

- ... hat **keine ansteckenden Krankheiten**, sein/ihr Gesundheitszustand eignet ihn/sie für das Leben im Freien.
- ... hat folgende **Blutgruppe** (wenn bekannt):
- ... hat **allfällige Besonderheiten**, wie chronische Leiden oder psychische Probleme. Wenn ja, welche?
.....

- ... ist bei folgender Krankenkasse versichert:

- Versicherungsnummer:

- Name & Versicherungsnummer des Hauptversicherten:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten