

GESUNDHEITS- UND INFOBLATT

für Lager der Gruppe 42 "St. Sebastian"

von:

Bitte Vor- und Zunamen eintragen!

**WIENER PFADFINDER
UND PFADFINDERINNEN**



☒ → Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. vollständig in Blockschrift ausfüllen!

GESUNDHEIT: Meine Tochter / Mein Sohn ...

- ☐ ... hat einen aufrechten Impfschutz gegen ☐ Tetanus ☐ Zecken (FSME)
- ☐ ... darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste Hilfe-Ausrüstung vom dafür zuständigen Führer bekommen.
- ☐ ... ihr/sein Gesundheitszustand eignet sie/ihn für sportliche Aktivitäten und das Leben im Freien.
- ☐ ... hat eigene Medikamente mit und soll diese in folgender Dosierung erhalten:

Bezeichnung	bei/wegen/für	wie oft bzw. wann?	genaue Dosierung	nimmt diese selbstständig

- ☐ ... hat Allergien gegen (einschl. Medikamente):
- ☐ ... hat Nahrungsmittelunverträglichkeiten/-allergien und darf diese nicht essen:
- ☐ ... ist VegetarierIn
- ☐ ... hat folgende Krankheiten bzw. gesundheitliche Probleme:
-
- ☐ ... ist BettnässerIn ☐ jede Nacht ☐ gelegentlich
- ☐ ... hat in letzter Zeit relevante Krankheiten bzw. Verletzungen gehabt:
- ☐ ... ist bei folgender **Krankenkasse** versichert:

Versicherungsnummer meines Kindes:

Wohnadresse meines Kindes:

Name des/der Hauptversicherten:

Versicherungsnummer des/der Hauptversicherten:

Name & Anschrift des Hausarztes/der Hausärztin bzw. des Kinderarztes/der Kinderärztin:

.....

Bitte E-CARD nicht vergessen!

SCHWIMMEN: Meine Tochter/Mein Sohn ...

- ☐ darf beim Baden/Schwimmen teilnehmen und ist ... a) ☐ ... Schwimmer/in b) ☐ ... Nichtschwimmer/in

KONTAKTE: Folgende Angehörige sind während der Lagerdauer erreichbar und sind von mir berechtigt, allenfalls notwendige Maßnahmen bzw. Entscheidungen zu treffen:

Name:

Name:

Adresse:

Adresse:

Telefon:

Telefon:

TRANSPORT: Mein Sohn/Meine Tochter...

- ☐ ... nimmt an der **Hinfahrt** teil. ☐ ...hierzu nehme ich Kontakt mit der Lagerleitung auf
- ☐ ... nimmt an der **Rückfahrt** teil. ☐ ...hierzu nehme ich Kontakt mit der Lagerleitung auf
- ☐ ... darf bei Bedarf in **privaten PKW bei Leiter:innen** auf kurzen Zwischentransporten am Lager mitfahren.

(erst diese Erlaubnis von Ihnen gibt uns die Möglichkeit, den Kindern unnötige Gehwege zu ersparen!)

- Ich erkläre, dass ich dieses Gesundheits-/Infoblatt nach bestem Wissen ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Führung, bezüglich jedweder Folgen für mein Kind oder für andere Personen, aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist. Unsere Daten sind vertraulich zu behandeln! **Relevante gesundheitliche Einschränkungen bespreche ich vorab mit der/dem zuständigen Leiter:in..**
- Den "Spielregeln" stimme ich zu und werde meine Tochter/meinen Sohn in diesem Sinne informieren (z.B. Verbot von elektronischen Geräten, Handys). Ich werde für alle Schäden aufkommen, die durch sein/ihr diszipliniertes bzw. mutwillig fahrlässiges Verhalten entstehen.

Datum:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten