

Gesundheitsbogen

(nur für minderjährige Teilnehmende auszufüllen)

Die Angaben dieses Gesundheitsbogens dienen der Leitung bei unvorhergesehenen Vorkommnissen und auftretenden Erkrankungen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die treffenden Maßnahmen, zur Benachrichtigung der Eltern, sowie der Unterrichtung des Arztes. Die Angaben werden vertraulich behandelt und werden nach dem Lager vernichtet.

Name, Vorname	
Krankenkasse	

Haus/ Kinderarzt

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon Praxis	

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten (Diabetes, Asthma...)

Mein Kind hat folgende Allergien (Bienenstichallergie, Medikamentenallergie...)

Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig/nach Bedarf ein

(Medikament und Dosierung)

Schweigepflicht

Ich bin damit einverstanden, für den Fall, dass weder ich noch die Kontaktperson erreichbar sind, die Lagerleitung/ Gruppenleitung über den gesundheitlichen Zustand meines Kindes informiert wird. Die Ärzte sind damit für diesen Zeitraum gegenüber der Lagerleitung/ Gruppenleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte geben Sie die Krankenversicherungskarte und den Impfpass (oder eine aktuelle Kopie davon) bei der Abfahrt der zuständigen Gruppenleitung!