



DEUTSCHE PFADFINDERSCHAFT SANKT GEORG



Gesundheitsbogen

Stamm Hardenberg

Angaben des Lagerteilnehmers	Der Erziehungsberechtigten
Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:
Geb. Datum:	Adresse (falls abweichend):
Straße:	
PLZ, Wohnort:	Festnetz / Handynummer:

Meine Telefon-/Handynummer darf zwecks Telefonliste weitergegeben werden

Ich möchte in einer WhatsApp Gruppe über aktuelles zum Lager informiert werden

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (z.B. Asthma, Heuschnupfen etc.):

Die jeweiligen Medikamente (z.B. Notfallspray) müssen von den Kindern selbst angewendet werden können.

Frei verkäufliche Salben mit folgenden Inhaltsstoffen dürfen bei leichten Verbrennungen, Verstauchungen oder kleineren Verletzungen NICHT aufgetragen werden:

Dexpanthenol (z.B. Bepanthen)

Hydrocortison (z.B. Fenistil Hydrocort)

Dimetindenmaleat (Fenistil Gel)

Chlorhexidinbis (Desinfektionsspray)

Povidon-Jod (Betaisodona)

Sonstige:

Es müssen regelmäßig folgende Medikamente eingenommen werden
(Medikamente bitte beim verantwortlichen Leiter abgeben):

Zeitangabe, wenn erforderlich:

Bei Medikamenten, die unter das Betäubungsmittelgesetz fallen (z.B. Retalin) bitte eine Kopie/ das Original des BTM-Rezeptes abgeben.

Mein Kind hatte bereits folgende Krankheiten:

Windpocken

Scharlach

Mumps

Diphtherie

Masern

Keuchhusten

Andere:

Mein Kind ist Bettnässer:

Ja

Manchmal

Nein

Bitte wenden ►

Folgende notwendige Schutzimpfungen wurden vorgenommen:

- Tetanus Poliomyelitis Diphtherie Pertussis HIB
 Masern, Mumps, Röteln Hepatitis B

Mein Kind darf unter Anwesenheit von Rettungsschwimmern im Schwimmbad/Meer/See schwimmen:

- Ja Nein

An folgenden Sportarten darf mein Kind nicht teilnehmen:

Sonstiges:

Mein Kind darf auf von uns veröffentlichten Fotos der Veranstaltung erkennbar sein:

- Ja Nein

Ich verpflichte mich, etwaige Änderungen vor Fahrtantritt mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Notfalladresse mit Telefonnummer: