

Gesundheitsbogen

Vorname:

Name:

Strasse + Nr:

PLZ + Ort:

Geburtsdatum:

Im Notfall zu erreichen unter:

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (wenn der Platz nicht ausreicht, separates Blatt nehmen)
(z.B. Asthma, Heuschnupfen, Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, etc)

Frei verkäufliche Salben mit folgenden Inhaltsstoffen dürfen bei leichten Verbrennungen, Verstauchungen oder kleineren Verletzungen aufgetragen werden (streichen wenn nicht gewünscht)

Fenistil Hydrocort (Hydrocortison)

Bepanthen (Dexpanthenol)

Fenistil Gel (Dimetindenmaleat)

Desinfektionsspray

Es müssen regelmäßig folgende Medikamente eingenommen werden (Name/Zeitpunkt/Dosierung)

Falls relevant:

Mein Kind ist in der Lage diese Medikamente selbst einzunehmen

Ja Nein

Mein Kind ist Bettnässer

Ja Nein

Wenn die Antwort hier ein ja oder ein manchmal sein sollte, ist das gar kein Problem - nur kurz uns vorher ansprechen

Mein Kind darf unter Anwesenheit von Rettungsschwimmer*innen
im Schwimmbad / Meer schwimmen:

Ja Nein

Mein Kind darf sich in Kleingruppen (mind. 3 Personen) unbeaufsichtigt
von der Gruppe entfernen (z.B. in einem Museum, Zoobesuch)

Ja Nein

Natürlich je nach Alter, Reife und Stufe

Zecken & Splitter dürfen durch Leiter*innen entfernt werden

Ja Nein

Mein Kind ist Vegetarier*in

Ja Nein

Sonstiges:

Bei privater Krankenversicherung:

Versicherer:

Name des Versicherungsnehmers:

Geburtsdatum VN:

Sonstige Infos:

Hinweise:

Bitte den [Gesundheitsbogen](#) mindestens eine Woche vor der Fahrt bei den Leiter*innen abgeben.

Bitte geben Sie Ihrem Kind die [Krankenversicherungskarte](#) (soweit vorhanden) und eine [Kopie des Impfpasses](#) mit (vor Fahrtbeginn den Leiter*innen geben).

[Medikamente bitte](#) bei den Leiter*innen **vor Reisebeginn** abgeben

Bei Medikamenten, die unter das Betäubungsmittelgesetz fallen (z.B. Ritalin) bitte eine Kopie des [BTM-Rezeptes](#) (oder eine ärztliche Bestätigung) abgeben.

Bei Fragen bitte die Leiter*innen vor der Fahrt ansprechen.

Ich verpflichte mich, etwaige Änderungen vor Fahrtantritt der Lagerleitung mitzuteilen.

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten