

Gesundheitsbogen Pfingstzeltlager 2014



Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Kolpingsfamilie/
Jugendgruppe _____

Krankenkasse _____

bei Kindern: versichert über

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Adresse
(wenn abweichend von oben) _____

Angaben des / der Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname _____

Adresse
(wenn abweichend von oben) _____

Tel. privat _____

Tel. gesch. _____

Handy _____

Erreichbarkeit
(wenn abweichend von oben) _____

Angaben zu Erkrankungen und Medikamenten

Folgende Erkrankungen sind bekannt (z.B. Asthma, Allergien inkl. Lebensmittelallergien, ADHS, Diabetes):

Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn Ja, welche (bitte mit Zeitpunkt und Dosierung):

Braucht ihr Kind Unterstützung bei der Einnahme? Ja Nein

Sonstige Bemerkungen / Hinweise:

Bei der Ankunft im Pfingstzeltlager müssen folgende Dinge beim Sanitätsdienst des Lagers abgegeben werden:

- vollständig ausgefüllter und unterschriebener Gesundheitsbogen
- Kopie des Impfausweises
- Versichertenkarte
- ggf. Medikamente

Bitte teilen Sie uns unverzüglich mit, wenn sich bis zum Pfingstzeltlager Änderungen dieser Angaben ergeben. Dies gilt insbesondere für die telefonische Erreichbarkeit während des Lagers.

Sämtliche Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht über das Pfingstzeltlager hinaus aufbewahrt oder gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten