

Gesundheitsbogen



Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Kolpingfamilie _____

Krankenkasse _____

Angaben des / der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname _____

Telefon privat _____

Handy _____

Angaben zu Erkrankungen und Medikamenten

Bekannte Erkrankungen: _____

Bekannte Allergien: _____

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 abgegeben werden:

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

Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich bis zum Pfingstzeltlager Änderungen dieser Angaben ergeben. Dies gilt insbesondere für die telefonische Erreichbarkeit während des Lagers. Sämtliche Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht über Pfingsten hinaus aufbewahrt oder gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten