

Kinderferienlager in Eslohe - Kückelheim 2017

FRAGEBOGEN

Um im Notfall eine optimale ärztliche Versorgung sicherzustellen, bitten wir um **sorgfältige und vollständige Beantwortung** aller Fragen!

Dieser Fragebogen dient den Betreuern zur schnelleren Übersicht und als Absicherung. Mit seiner Hilfe kann bei Bedarf schnell, gezielt und effizient gehandelt werden.

Vor- und Zuname des Kindes: _____

geb. am: _____ Adresse: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Name, Vorname, Geb.-Datum des **Hauptversicherten**: _____

Name, Str., PLZ, Ort des **Hausarztes**: _____

Mein / Unser Kind hat folgende - chronische - **Krankheiten** (z.B. Asthma):

Mein / Unser Kind leidet häufig an

- Ohrenerkrankungen Halserkrankungen Bronchitis

[Zutreffendes bitte ankreuzen]

Mein / Unser Kind hat folgende **Kinderkrankheiten** gehabt:

- Masern Mumps Röteln Windpocken

- Keuchhusten Scharlach [Zutreffendes bitte ankreuzen]

Mein / Unser Kind hat folgende **Allergien**:

- Medikamentenallergie: _____
- Nahrungsmittelallergie: _____
- Pflasterallergie: _____
- Insektenstiche: _____
- Sonstiges: _____

Mein / Unser Kind muss folgende **Medikamente** einnehmen:

_____ um _____ Uhr
_____ um _____ Uhr
_____ um _____ Uhr

Folgende **Hilfsmittel** werden benötigt (z.B. Brille):

Folgende **Behinderungen** sind bekannt (z.B. Bettnässer, Epileptiker):

Mein / Unser Kind ist Schwimmer / Nichtschwimmer. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ist sonst noch etwas zu beachten (gibt es z.B. irgendwelche Verhaltensauffälligkeiten, ...) ?

Neuenkirchen, den _____ 2017

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

P.S.: Bitte denken Sie daran, den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen gleichzeitig mit der Anmeldung am 12.02.2017 abzugeben.

Impfpass und Versicherungskarte werden am 16.07.2017 bei der Abfahrt eingesammelt. Eventuell **benötigte Medikamente** werden ebenfalls bei der Abfahrt eingesammelt. Diese bitte mit dem **Namen** versehen und einen Zettel mit der **verordneten Dosierung** beilegen.