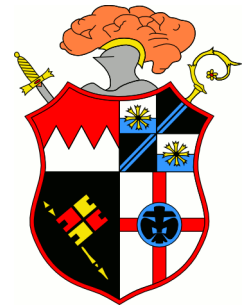




>>> Gesundheitsbogen

(bitte bei der Abfahrt abgeben, bitte pro Person einen eigenen Zettel abgeben)

Stamm Greiffenclau



Angaben des Teilnehmers:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			
Anschrift:			

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Zuname:	
Erreichbarkeit während des Zeltlagers:	
Anschrift (falls abweichend):	
Notfall-Telefonnummern: (Festnetz, Handy, Arbeit, ...)	

Hausarzt/Kinderarzt:

--

Durchgemachte Kinderkrankheiten:

Windpocken:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Diphtherie:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Scharlach:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Masern:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mumps:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Keuchhusten:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Schutzimpfungen:

Datum der letzten Tetanus-Impfung:	
------------------------------------	--



»» Meine Tochter/mein Sohn hat zur Zeit folgende Krankheiten:

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (Asthma, Heuschnupfen, Medikamenten-, Lebensmittelunverträglichkeit, Allergien):

Folgende Behinderungen/Einschränkungen sind zu beachten:

Einzunehmende Medikamente:

Medikament	Dosis	Einnahmezeitpunkt

Mein Kind
 nimmt die Medikamente selbstständig ein.
 nimmt die Medikamente nicht selbstständig ein (Medikamente beim Leiter abgeben).

Die gesetzlichen Vertreter erklären sich bei Erkrankung oder Unfällen mit ärztlicher Behandlung des/der Teilnehmer/in einverstanden. In Notfällen gilt dieses Einverständnis auch für chirurgische Eingriffe, sofern diese nach dem Urteil des Arztes für unbedingt notwendig erachtet werden und die vorherige Zustimmung des gesetzlichen Vertreters nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Die behandelnden Ärzte entbinden wir in diesem Fall von ihrer Schweigepflicht gegenüber den Gruppenleitern.

Erkrankt der Teilnehmer vor dem Lager an übertragbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz ist eine Teilnahme nicht erlaubt. Die Lagerleitung ist in diesem Fall zu informieren. Ein Merkblatt zu übertragbaren Krankheiten ist beim Stammesvorstand erhältlich.

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der
 gesetzlichen Vertreters/in

