

INFORMATIONSBLATT...

für Heimabende und Wochenendlager



VON: (Bitte Vor- und Familiennamen des Kindes eintragen!)

☐ Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Blockschrift ausfüllen!

GESUNDHEIT: Meine Tochter...

- ☐ ... besitzt Schutzimpfungen für ☐ Tetanus ☐ Zecken ☐ Kinderlähmung
- ☐ ... darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste-Hilfe-Ausrüstung von der/dem dafür zuständigen Leiter:in bekommen.
- ☐ ... ist allergisch gegen:
.....
- ☐ ... hat in letzter Zeit Knochenbrüche bzw. Verletzungen gehabt:
.....
- ☐ ... hat keine ansteckenden Krankheiten. Der Gesundheitszustand eignet sich für das Leben im Freien.
- ☐ ... hat folgende Blutgruppe (wenn bekannt):
- ☐ ... hat allfällige Besonderheiten, wie chronische Leiden oder psychische/physische Probleme. Wenn ja, welche?
.....
- ☐ ... ist bei folgender Krankenkasse versichert:
.....
Versicherungsnummer:
Name & Versicherungsnummer der/des Hauptversicherten:
.....
- ☐ ... Besitzt das Top-Jugendticket → bitte eine Kopie an wichtel@42er.at schicken

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten