

INFORMATIONSBLATT...

für Heimabende und Wochenendlager



von:

Bitte Vor- und Familiennamen eintragen!

☒ → Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Blockschrift ausfüllen!

GESUNDHEIT: Mein Sohn ...

- ☐ ... besitzt **Schutzimpfungen** für ☐ Tetanus ☐ Zecken ☐ Kinderlähmung
- ☐ ... darf **rezeptfreie Medikamente** aus unserer Erste Hilfe-Ausrüstung vom dafür zuständigen Führer bekommen.
- ☐ ... ist **allergisch** gegen:
- ☐ ... hat in letzter Zeit **Knochenbrüche bzw. Verletzungen** gehabt:
- ☐ ... hat **keine ansteckenden Krankheiten**, sein/ihr Gesundheitszustand eignet ihn/sie für das Leben im Freien.
- ☐ ... hat folgende **Blutgruppe** (wenn bekannt):
- ☐ ... hat **allfällige Besonderheiten**, wie chronische Leiden oder psychische Probleme. Wenn ja, welche?
.....
- ☐ ... ist bei folgender Krankenkasse versichert:
Versicherungsnummer:
Name & Versicherungsnummer des Hauptversicherten:

☐ ... **Besitzt das Top-Jugendticket**

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

INFORMATIONSBLATT...

für Heimabende und Wochenendlager



von:

Bitte Vor- und Familiennamen eintragen!

☒ → Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Blockschrift ausfüllen!

GESUNDHEIT: Mein Sohn ...

- ☐ ... besitzt **Schutzimpfungen** für ☐ Tetanus ☐ Zecken ☐ Kinderlähmung
- ☐ ... darf **rezeptfreie Medikamente** aus unserer Erste Hilfe-Ausrüstung vom dafür zuständigen Führer bekommen.
- ☐ ... ist **allergisch** gegen:
- ☐ ... hat in letzter Zeit **Knochenbrüche bzw. Verletzungen** gehabt:
- ☐ ... hat **keine ansteckenden Krankheiten**, sein/ihr Gesundheitszustand eignet ihn/sie für das Leben im Freien.
- ☐ ... hat folgende **Blutgruppe** (wenn bekannt):
- ☐ ... hat **allfällige Besonderheiten**, wie chronische Leiden oder psychische Probleme. Wenn ja, welche?
.....
- ☐ ... ist bei folgender Krankenkasse versichert:
Versicherungsnummer:
Name & Versicherungsnummer des Hauptversicherten:

☐ ... **Besitzt das Top-Jugendticket**

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten