

Gesundheitsbogen



Vorname, Nachname des Teilnehmers in Druckbuchstaben

Was ist zu tun?

- Gesundheitsbogen bitte doppelseitig/beidseitig ausdrucken
- Bogen vollständig ausfüllen
- Impfpass beilegen (Original oder Kopie)
- Krankenversichertenkarte beilegen
- Bei Auslandsfahrten Pass oder Ausweis beilegen

Pässe und Ausweise in einen Briefumschlag stecken und diesen wiederum zusammen mit dem Gesundheitsbogen in eine Klarsichthülle legen. Der Gesundheitsbogen wird erst bei der Abfahrt von den Leitern eingesammelt!

Angaben des Teilnehmers

Vor- und Zuname

Geb. Datum

Straße und Haus Nr.

PLZ und Wohnort

Angaben der Eltern

Vor- und Zuname (Mutter o. 1. Erziehungsberechtigte/r)

Vor- und Zuname (Vater o. 2. Erziehungsberechtigte/r)

Krankenkasse des Kindes

Private Auslandskrankenversicherung des Kindes vorhanden?

Während des Lagers / der Aktion ist unsere / meine Adresse wie folgt:

vom

bis

vom

bis

Heimatadresse

Straße und Haus Nr.

PLZ und Wohnort

Telefon / Handynummer

Ferienadresse

Straße und Haus Nr.

PLZ und Wohnort

Telefon / Handynummer

Sind folgende Grundimmunisierungen und ggf. Auffrischungsimpfungen erfolgt?

Diphtherie vorhanden

Tetanus vorhanden

Keuchhusten vorhanden

H. influenzae B (HiB) vorhanden

Kinderlähmung (Polio) vorhanden

Hepatitis B vorhanden

Pneumokokken vorhanden

Meningokokken vorhanden

Mumps/Masern/Röteln vorhanden

Windpocken vorhanden

FSME vorhanden

Schwimmen

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Schwimmen teilnehmen darf (jeweils unter Aufsicht)

Ja

in Bädern

Schwimmer

Nein

in offenen Gewässern

Nichtschwimmer

Weitere Angaben zu Gesundheit und Beachtung

Meine Tochter / mein Sohn hat zurzeit oder hatte in den letzten 8 Wochen folgende Krankheiten

Ist in der Umgebung des Kindes in den letzten 8 Wochen irgendeine Infektionskrankheit aufgetreten, wenn ja, welche?

Es müssen regelmäßig folgende Medikamente eingenommen werden. (Alle Medikamente beim Leiter abgeben; Kindern ohne Absprache mit den Leitern keine Schmerztabletten oder Sonstiges mitgeben, diese werden ansonsten konfisziert. Eine Bestätigung über die Notwendigkeit inkl. Dosierung und Häufigkeit vom zuständigen Arzt ist mit abzugeben!)

Meine Tochter / mein Sohn hat die für die Aktion / das Lager notwendige Gesundheit
Folgende „Behinderungen“ sind zu beachten (z.B. Brillenträger, Zahnregulierer, usw.)

Wir sind damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nach Absprache tagsüber kurzfristig ohne Begleitung von Leitern, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern ausgehen darf
Sonstiges zur Beachtung ist:

Im Sinne unserer Aufsichtspflicht und in der Verantwortung für das Wohl aller Teilnehmer*innen weisen wir Leiter*innen Sie darauf hin, dass Lagerteilnehmer*innen, die sich fortlaufend den Weisungen der Leiter*innen widersetzen, auf Kosten der Erziehungsberechtigten zurückgeschickt werden können.

Hiermit übertragen wir für die Zeit der Aktion / des Pfadfinderlagers den Leitern die Aufsicht und Betreuung unseres Sohnes / unserer Tochter. Wir haben unseren Sohn / unsere Tochter davon in Kenntnis gesetzt, dass er / sie den Anweisungen der Leiter*innen Folge zu leisten hat.

Ort und Datum

Unterschrift