

Katholische Pfarrjugend Hüls

Gesundheitsbogen Zeltlager



Name (Kind)	
Straße	
Ort	
Telefon	
Mobil	
ggfs. Ferienadresse	

Müssen Medikamente eingenommen werden?
Wenn ja, welche und wann und ggf. wie? (Müssen diese speziell gelagert werden?)

Sind Operationen durchgeführt worden? Wenn ja, welche und wann:

Liegen Allergien oder Unverträglichkeiten (bsp.: Nüsse, Laktose) vor? Wenn ja, welche:

Besondere Essgewohnheiten? (Bsp.: vegetarisch/vegan)

Datum der letzten Tetanusschutzimpfung:

Schwimmer Nicht-Schwimmer

Ich bin damit einverstanden, dass der „Zeltlagersanitäter“ kleinere Dinge (wie z.B. Zecken ziehen, Pflaster verteilen oder Splitter entfernen) selbst erledigen darf. (ggf. streichen)

Sonstiges?

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten