

Gesundheitsbogen

Dieses Formular werden wir vertraulich behandeln und nach der Fahrt vernichten. Wir bitten Sie dieses sorgfältig auszufüllen, da diese Informationen im Notfall lebenswichtig sein können.

Name:

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten? Ja Nein

Wenn "JA", welche?

Was müssen wir dabei beachten?

Hat Ihr Kind Allergien (auch gegen Arzneimittelwirkstoffe)? Ja Nein

Wenn "JA", welche?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn "JA", welche, in welcher Form, Dosierung und Häufigkeit?

Vergessen Sie bitte nicht Ihrem Kind seinen Impfpass mitzugeben!

Was sonst noch zu beachten ist?

Sollte Ihr Kind Medikamente zu sich nehmen müssen, die unter das

Betäubungsmittelgesetz fallen (wie z.B. Ritalin), setzen Sie sich bitte mit uns in

Verbindung. In jedem Fall benötigen wir eine Kopie des Rezeptes.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an einen Fahrtenleiter oder an wir@jugend-hf.de