

Pastoralverbund Hamm Mitte-Osten,
Herbstfreizeit 2018 zur JH Damme

Gesundheitsfragebogen

Unser(e) Sohn/Tochter _____

Ist gesund und leidet nicht an gesundheitlichen Erkrankungen

Leidet an folgenden Erkrankungen:

Müssen bestimmte **Medikamente** eingenommen werden?

Nein

Ja (bitte Medikamente und evtl. Dosierung eintragen, wenn die Leiter darauf achten sollen):

Bestehende **Allergien ?** :

Nein

Ja (bitte angeben):

Wir sind einverstanden, dass die Freizeitleitung einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen darf, wenn wir nicht zu erreichen sind.

Wir versichern, dass unser Kind an keinen ansteckenden Krankheiten leidet.

Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand werden wir sofort mitteilen.

Wir verpflichten uns, unser Kind abzuholen, falls dies aus gesundheitlichen Gründen notwendig sein sollte.

Krankenversichertenkarte und **Impfausweis** (Kopie) geben wir im Umschlag am Abreisetag der Freizeitleitung mit.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

!! BITTE DIESEN ZETTEL ABGEBEN !!