



Gesundheitsbogen

Wir ersuchen Sie, diesen Gesundheitsbogen gewissenhaft und genau auszufüllen, da dieser bei Bedarf eine große Hilfe bedeutet.

Bei der Abfahrt des Kindes ist dieser dann, gemeinsam mit der e-Card, mitzubringen.

Name des Kindes _____ Geburtsdatum __. __. ____

Name des/der Erziehungsberechtigten _____

Ist das Kind **FSME** geimpft? Ja Nein

Wann war die letzte **Tetanus**-Impfung? ____

Welche sonstigen Impfungen hat das Kind bisher erhalten?

Hat das Kind **Diätvorschriften** einzuhalten?

Bekommt das Kind **Medikamente**? Wenn ja, welche und weshalb?

Sind bestimmte **Allergien** bekannt? Wenn ja, welche?

Kann das Kind **ohne Schwimmflügel schwimmen**? Ja Nein

Haben Sie besondere Wünsche hinsichtlich der Betreuung ihres Kindes?

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____