

Im Pflegeheft aufzubewahren

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen sollte möglichst genau von Ihnen oder von einem Arzt ausgefüllt werden.

Diese Angaben sind für uns von größter Bedeutung um den Ablauf des Ferienlagers optimal sichern zu können.

Falls Ihr Kind während des Lageraufenthaltes krank wird, hat der Lagerleiter sofort viele ihm nützliche Informationen zur Hand.

Diese Dokumente werden vom Lagerleiter in einer Farde aufbewahrt und können von der Krankenpflegerin des Dienstes für Kind und Familie, die das Lager auf gute Aufenthaltsverhältnisse für Ihr Kind (Hygiene, Wasserqualität, Ernährung, Erste Hilfe,...) überprüft, eingesehen werden.

F E R I E N L A G E R 2 0 0

Angaben zur Person des Kindes :

| | |
|---|-----------|
| Name : | Vorname : |
| Geburtsdatum : | |
| Adresse : | |
| | |
| Im Notfall sich wenden an folgende Person : | |
| Name : | |
| Adresse : | |
| Telefon : | |

Ärztliche Angaben

Name des behandelnden Arztes : _____

Telefonnr. des behandelnden Arztes : _____

Vorherige Krankheiten des Kindes und Operationen :

- Leidet Ihr Kind an Diabetes, einer Herzerkrankung, Epilepsie, Rheumatismus, Hauterkrankungen, Schlafwandeln, oder anderen Krankheiten ?

- Wurde Ihr Kind gegen Tetanus geimpft ? Ja - Nein ?

In welchem Jahr ?

Nachimpfung ?

Wurde Ihrem Kind ein Tetanusserum verabreicht ?

Wenn ja, in welchem Jahr ?

- Ist Ihr Kind gegen bestimmte Medikamente, Nahrungsmittel oder Stoffe (Staub, Hundehaare,...) allergisch oder besonders empfindlich?

Ja - Nein

Wenn ja, welche ? _____

- Ist Ihr Kind Bettnässer ? Ja - Nein - Oft

- Ist Ihr Kind schnell müde ? Ja - Nein

- Erkältet sich Ihr Kind leicht ? Ja - Nein

- Kann sich Ihr Kind problemlos an sportlichen Tätigkeiten beteiligen, (einschließlich Schwimmen) ? Ja - Nein

- Muss Ihr Kind während des Aufenthaltes Medikamente nehmen ?

Ja - Nein

- Wenn ja, welche, in welcher Dosierung und wie häufig ?

- Muss Ihr Kind einer bestimmten Diät folgen ? Ja - Nein

- Wenn ja, welche ? _____

- Datum der letzten schulmedizinischen Untersuchung :
- Wurden zu diesem Zeitpunkt irgendwelche Vorbehalte hinsichtlich der Teilnahme Ihres Kindes an Ferienaufenthalten laut ? Ja - Nein
- Weitere nützliche Angaben :

Datum :

Unterschrift

Bitte 2 Krankenkassenvignetten beifügen