

Name(Kind): _____

Gesundheitsstammblatt Seite 1 von 2

(nicht zutreffendes bitte deutlich streichen)

Geboren am: _____ Blutgruppe _____

Notfalltelefonnummer(n): _____

1. Ich erkläre, dass mein Kind für das Leben im Freien die erforderliche Gesundheit besitzt und frei von ansteckenden Krankheiten ist.
2. Ich bestätige, dass mein Kind gegen Tetanus am: _____, gegen Zecken am: _____ geimpft wurde. Außerdem geimpft wurde gegen: _____ am: _____ gegen: _____ am: _____
3. Mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt (z.B.: Gehirnhautentzündung, Gelbsucht, Lungenentzündung,...); und wenn ja,

4. Mein Kind leidet an folgenden chronischen Krankheiten:

5. Allergien oder besondere Abneigung gegen:(Lebensmittel, Medikamente, andere Dinge):

6. Mein Kind nimmt folgende Medikamente (Verabreichungsrhythmus):

Mein Kind nimmt diese Medikamente selbst ein Ja Nein, hat sie bei sich (bitte Kennzeichnen)

7. Psychische Schwierigkeiten(Bettnässer,...) _____

8. Mein Kind hatte in den letzten 2 Jahren folgende Verletzungen bzw. Knochenbrüche: _____

9. Mein Kind hatte in den letzten 2 Jahren folgende Operationen:

10. Mein Kind hat bei sportlichen Wettkämpfen folgende Schonung nötig: _____

11. Besonderheiten, wie Sonnenempfindlichkeit, Kontaktlinsen, Zahnregulierung,...: _____

12. Mein Kind leidet unter häufigen

Kreislaufproblemen; Kopfschmerzen; Nasenblutenandere

sonstige Leiden: _____

Name(Kind): _____

Gesundheitsstammblatt Seite 2 von 2

(nicht zutreffendes bitte deutlich streichen)

13. Meinem Kind wird beim Autobus fahren leicht schlecht: Ja Nein
14. Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Sehr guter Schwimmer
15. Versicherungsnummer des Kindes: _____
16. Sozialversicherung: _____
17. Mitversichert bei: _____
18. Sozialversicherung wenn anders als oben: _____
19. Dienstgeber: _____
20. Sollte ein lebensnotwendiger operativer Eingriff bei meinem Kind notwendig sein und ich nicht rechtzeitig erreichbar sein, bin ich einverstanden, dass dieser Eingriff durchgeführt wird.
- Unterschrift : _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass diese Angaben vollständig und richtig sind.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

bei Unterschrift nur eines Erziehungsberechtigten erkläre ich das Einverständnis des Anderen.