

Fragebogen

Um angemessen die Verantwortung für Ihr Kind übernehmen zu können, möchten wir Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

1. Unser Kind leidet unter folgenden Krankheiten, gesundheitlichen Beschwerden oder Allergien :

2. Unser Kind muss während der Fahrt (Ferienmaßnahme) folgende Medikamente einnehmen :

3. Weitere wichtige medizinische Informationen zum angemeldeten Kind (z.B. Unverträglichkeiten bestimmter Medikamente, Lebensmittel usw.)

4. Name und Anschrift des Hausarztes .

5. Unser Kind ist: Schwimmer Nichtschwimmer

6. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind am Baden unter Aufsicht teilnimmt
ja nein

7. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in Kleingruppen von mindestens drei Personen nach ausdrücklicher Erlaubnis durch die Freizeitleitung zeitlich begrenzte Freizeit zur eigenen Gestaltung ohne Begleitung einer Aufsichtsperson erhält. ja nein

8. Die Kinder bzw. Jugendlichen werden zum Teil in Etagenbetten untergebracht.
Hat Ihr Kind einen unruhigen Schlaf ? ja nein
Muss es im unteren Bett liegen ? ja nein
Besteht die Gefahr, dass Ihr Kind nachts einnässt ? ja nein
Ist es manchmal ein Nachtwandler ? ja nein

9. War Ihr Kind schon einmal alleine in Ferien ? Bekommt es vielleicht Heimweh ?
ja nein ja nein

10. Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft ? ja nein

11. Unser Kind trägt eine Zahnklammer feste nein
lose

12. Gibt es noch irgendwelche Informationen über Ihr Kind, die wir besser wissen sollten (z.B besondere Verhaltensweisen, Auffälligkeiten, Vegetarier etc. ?)

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erklären uns bereit, bei Anmeldung noch nicht bekannte Angaben schnellstmöglich nachzureichen

Unterschrift der Erziehungsberechtigten : _____ / _____