

# Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

## Gesundheitsbogen



Wird direkt vor der Abfahrt zusammen mit dem Kinderausweis (Reisepass etc.),  
Versicherungskarte der Krankenkasse, Impfausweis oder Kopie eingesammelt.

Name des Kindes:

\_\_\_\_\_ Name

\_\_\_\_\_ Vorname

Mein/unser Kind ...

ja    nein

... darf Bedarfsmedikamente, auch ohne Verordnung durch einen Arzt gem. Beipackzettel vom Betreuer erhalten.

wenn ja, welche

Heftpflaster

Iparufen Saft / Tabletten (Fieber u. Schmerzen)

Fenistilgel

Prospan (Hustensaft)

Vomex A-Sirup (Übelkeit, Erbrechen)

Perenterol Junior (Durchfallerkrankungen)

Reisetabletten

Octenisept (Wunddesinfektion)

Eletrans (Elektrolytlösung)



... ist bei Reiseantritt frei von ansteckenden Krankheiten (gilt auch für das persönliche Umfeld)

wenn **nein**, welche

Grippesymptome

Durchfall

Erbrechen

Läusebefall

... darf durch einen Arzt verordnete Medikamente erhalten.

... nimmt regelmäßig, selbstständig Medikamente ein

wenn ja, welche und wie oft

... muss Medikamente regelmäßig unter Aufsicht einnehmen.

wenn ja, welche und wie oft

Sollte Ihre Kind regelmäßig Medikamente selbstständig oder unter Aufsicht einnehmen, so bitten wir Sie, diese mit dem **Namen des Kindes** und der **Häufigkeit** der Einnahme zu beschriften.

Sollten Sie noch weitere, wichtige Informationen haben, welche die Betreuer zum Wohl des Kindes wissen müssen, so bitten wir Sie, dies entsprechend zu erläutern. Alle Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur den Personen zur Verfügung gestellt, die diese für die Tätigkeit (z.B. Betreuer / Arzt) unmittelbar benötigen. Diese Informationen werden nach Beendigung der Freizeit vernichtet.

Ich/wir versichern, dass wir alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe/haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater  
(Personenberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter  
(Personenberechtigte)