

Personalienblatt



Den Impfausweis des Kindes bitte auf die Rückseite kopieren!

Personalien

Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse + Telefonnummer der Eltern oder zu benachrichtigende Person:	
Adresse:	_____
Telefonnummer:	_____

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer:

Krankenkasse (Name und Versicherungsnummer)

Bekannte **Allergien** (Lebensmittel, Medikamenten-, Heuschupfen, Bienenstich-, etc.)

Medikamente, Dosierung, Einnahme durch die Lagersanität (bitte informieren)

Krankheiten, Knochenbrüche, Bänderrisse

Besondere Hinweise an die **Lagerküche** (Vegetarier, Lebensmittelallergien, ...)

Wichtiges für die Lagerleitung, -sanität, den Arzt? (Bettnässen, Heinweh, ...)

Kann die Teilnehmerin/ der Teilnehmer schwimmen? (bitte unterstreichen)

Nein - Anfänger - Fortgeschritten (bis 300m) - Könnner (bis 1000m)

Alle diese Informationen werden vertraulich behandelt und nur bestimmten Leitern und dem betreuenden Arzt (im Falle eines Arztbesuchs) weitergeleitet. Nach dem Lager werden die Unterlagen vernichtet.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!!!

Datum, Unterschrift Eltern
