

Gesundheits- und Notfallbogen für die Norwegenfreizeit 2017

Name, Vorname:

Geburtsdatum des Kindes:

Wohnort, Straße:.....

Telefonnummer:

Während mein Kind bei der Freizeit ist, bin ich unter folgender Anschrift und Telefonnummer zu erreichen:

.....

Falls dort niemand zu erreichen ist, kann in dringenden Fällen angerufen werden bei:

Telefonnummer:

Mein Kind ist krankenversichert bei:.....

Versicherungsnehmer:..... Geb. am:

Bei meinem Kind ist auf die körperliche, gesundheitliche Beeinträchtigung bzw. Auffälligkeit (z.B. ZahnsparagenträgerIn, Allergien, Sonnenallergie...) zu achten:

.....

Mein Kind nimmt regelmäßig*/ bei Bedarf*/ morgens*/ mittags*/ abends*/ das /die Medikament/e selbständig* / unter Anleitung*/ ein (*** Nichtzutreffendes bitte streichen**)

.....

Mein Kind schlafwandelt in der Nacht:

Ja

Nein

Ich nehme zur Kenntnis, dass es bestimmte Zeiten gibt, in denen mein Kind nicht unter ständiger Aufsicht ist (Wanderungen, Geländespiele). Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Sohn/ meine Tochter ohne Aufsicht der Freizeitleitung an diesen Programmpunkten teilnehmen kann.

Ich habe die Anmeldung sachlich richtig ausgefüllt. Ergeben sich nach Abgabe der Anmeldung Veränderungen, z.B. gesundheitliche Beeinträchtigung, Medikation, reiche ich sie vor Freizeitbeginn nach.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei falschen oder unvollständigen Angaben mein Kind auf eigene Kosten abgeholt oder nach Hause gebracht werden kann.

Hameln, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten