deutsche pfadfinderschaft sankt georg

dpsg

Personal- und Gesundheitsbogen

Angaben der Teilnehmerin/des Teilnehmers	**Angaben der Erziehungsberechtigten**
Vor- und Nachname	Vor- und Nachname (Mutter)
Geburtsdatum	Vor- und Nachname (Vater)
Straße und Hausnummer	Telefonnummer
PLZ und Wohnort	Notfalltelefonnummer

Mein Kind ist folgendermaßen versichert ☐ selbstversichert ☐ Mutter ☐ Vater
☐ sonstiges: _____

Name der Krankenkasse: _____

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (Allergien, Erkrankungen, Epilepsie, ADHS, etc.):

Folgende Behinderungen/Beeinträchtigungen sind zu beachten:

Mein Kind verfügt über ausreichenden Tetanus-Impfschutz ☐ ja ☐ nein
Die letzte Impfung war am: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Zecken, die mein Kind befallen, von Leitern ohne Arztbesuch entfernt werden dürfen. ☐ ja ☐ nein

Mein Kind ist Bettnässer*in ☐ ja ☐ nein

Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen ☐ ja ☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind tagsüber kurzfristig ohne Begleitung eines Leiters, aber in einer Gruppe von mindestens 3 Teilnehmern ausgehen darf. ☐ ja ☐ nein

deutsche pfadfinderschaft sankt georg

dpsg

Personal- und Gesundheitsbogen

Name des Kindes: _____

Mein Kind ist ☐ Vegetarier ☐ Veganer ☐ weder noch

Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen oder trinken:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte auch eine Bescheinigung des Arztes wie diese einzunehmen sind):

Name des Medikaments: _____

Einnahme: ☐ regelmäßig ☐ bei Bedarf ☐ muss mitgeführt werden

Falls regelmäßig, wann? _____
☐ vor dem Essen ☐ während des Essens ☐ nach dem Essen
☐ sonstiges: _____

Dosierung: _____

Zusätzliche Informationen:

Name des Medikaments: _____

Einnahme: ☐ regelmäßig ☐ bei Bedarf ☐ muss mitgeführt werden

Falls regelmäßig, wann? _____
☐ vor dem Essen ☐ während des Essens ☐ nach dem Essen
☐ sonstiges: _____

Dosierung: _____

Zusätzliche Informationen:

deutsche pfadfinderschaft sankt georg

dpsg

Personal- und Gesundheitsbogen

Name des Kindes: _____

Name des Medikaments: _____

Einnahme: ☐ regelmäßig ☐ bei Bedarf ☐ muss mitgeführt werden

Falls regelmäßig, wann? _____

☐ vor dem Essen ☐ während des Essens ☐ nach dem Essen

☐ sonstiges: _____

Dosierung: _____

Zusätzliche Informationen:

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin den Leitern*innen mitzuteilen, falls sechs Wochen vor Beginn der Fahrt, in der Umgebung meines Kindes Infektionskrankheiten aufgetreten sind.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass der Arzt meines Kindes eine Bescheinigung ausstellt, in der die genaue Einnahme der notwendigen Medikamente beschrieben ist.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ich im Falle einer Erkrankung oder eines Ausschlusses von der Freizeit die Kosten für die Rückreise nach Absprache zu Tragen habe.

Wir empfehlen dringend alle Zeckenimpfungen aktuell zu halten.

Bitte am Abfahrtstag mit abgeben:

- Kopie des Impfpasses
- Krankenkassenkarte
- Medikamente und Bescheinigung des Arztes und ggf. weitere notwendige Bescheinigungen fürs Ausland (Schengen-Bescheinigung, Originalverordnung)
- Diesen ausgefüllten aktuellen Gesundheitsbogen

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die von Bedeutung sind, unverzüglich dem jeweiligen Leiter mitzuteilen habe.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten