

GESUNDHEITSBOGEN

Chorfahrt 2017

Zur Sicherheit Ihres Kindes , aber auch zu unserer Absicherung
bitten wir um folgende Angaben:

Name: _____

Letzte Tetanusimpfung am: _____

Mein Kind hat folgende Allergien/ gesundheitliche Probleme:

Mein Kind braucht ständig folgende Medikamente (bitte Bezeichnung und
Dosierung nach Anweisung des Arztes auflisten):

**Bitte geben Sie Ihrem Kind die entsprechenden Medikamente mit und
händigen sie zusammen mit diesem Bogen Frau Kellner aus.**

Wir versichern die Richtigkeit der obigen Angaben.
Änderungen zeigen wir unverzüglich den Betreuern an.

Essen, den _____

Datum und Unterschrift der Eltern

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Medikamente, die wir in der Jugendherberge keinem Kind zuordnen können,
werden eingezogen. Bitte geben Sie Ihrem Kind, auch zum Schutz der anderen
Kinder, keine Medikamente ohne Wissen des Vorstands mit.

Aus rechtlichen Gründen dürfen wir den Kindern keine Medikamente geben, die
nicht ärztlich verordnet sind, bzw. die nicht von den Sorgeberechtigten
ausdrücklich in der jeweiligen Situation schriftlich erlaubt wurden.
Bei eventuellen gesundheitlichen Problemen werden wir versuchen mit Ihnen