

Gesundheitsbogen



Kannst Du schwimmen?

Ja Nein

Bist Du gegen Tetanus geimpft?

Ja Nein

Wenn ja, dann Datum der letzten Impfung: _____

Kannst Du uneingeschränkt Sport treiben?

Ja Nein Wenn Nein, worauf ist zu achten: _____

Musst Du regelmäßig Medikamente nehmen?

Ja Nein Wenn ja, welche: _____

Bitte gebe die Medikamente den Betreuern. Sie verwahren diese und überwachen ggf. die Einnahme.

Ich bin Vegetarier/in Veganer/in

Reagierst Du allergisch auf Lebensmittel?

Ja Nein Wenn ja, auf welche und wie: _____

Hast Du andere Allergien?

Ja Nein Wenn ja, welche und wie reagierst Du: _____

Hast Du chronische Krankheiten oder ein körperliches Gebrechen (z.B. Hörschaden, Sehfehler, Herz- und Kreislaufprobleme o.ä.)

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Anmeldeformular

Ferienprogramm in Burgpreppach

„Unterwegs mit allen Sinnen“



Teilnehmer/in:

Name, Vorname

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Telefon Privat

Telefon Geschäftlich/ tagsüber erreichbar

Mobiltelefon

Email

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Teilnahme am Ferienprogramm vom 5. bis 9. September 2022 (6 EUR je Tag) an. Das Geld bringe ich oder mein Kind am ersten Tag des Ferienprogramms mit.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r