

Erklärung der Erziehungsberechtigten über den Gesundheitszustand ihres Kindes

Name:

Vorname:

Meine Tochter/mein Sohn ist zurzeit
frei von ansteckenden Krankheiten

JA
NEIN

Sind organische Leiden bekannt, die die
Leistungsfähigkeit Ihres Kindes erheblich
einschränken?

JA
NEIN

Wenn ja, welche?

.....

.....

Bestehen Allergien?

JA
NEIN

Wenn ja, gegen welche Substanzen?

.....

.....

.....

Besteht eine Unverträglichkeit gegen bestimmte
Medikamente?

JA
NEIN

Wenn ja, gegen welche?

.....

.....

.....

Welche Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden?

.....
.....
.....

Weitere Informationen, die für die Betreuer/Betreuerinnen wichtig sein könnten:

.....
.....
.....

Fenistilgel:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass dem genannten Kind Fenistilgel zur Behandlung bei Insektenstichen verabreicht werden darf.

Einverständniserklärung zur Lebensmittelhygiene:

Aufgrund des geltenden Lebensmittelrechts benötigen wir Ihr Einverständnis, dass Ihr Kind selbst zubereitete Speisen verzehren darf.

Diese Regelung betrifft Speisen, die gemeinsam von Kindern und Betreuern während der Ferienspiele zubereitet werden oder von Personensorgeberechtigten mitgebracht werden.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind die selbst zubereiteten Speisen verzehren darf.



.....
Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten