

Wir benötigen diesen Gesundheitsbogen, um in einem Notfall eine optimale ärztliche Versorgung sicherzustellen. Deshalb bitten wir um eine sorgfältige Beantwortung dieses Gesundheitsbogens! Die Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

**Angaben zur Person:**

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Geb.- Datum:</b>
<b>Anschrift:</b>	<b>Tel.:</b>

Name/Ort der zuständigen **Krankenkasse**.....

Name des Hauptversicherten: .....

Geburtsdatum des Hauptversicherten: .....

Name und Anschrift des **Hausarztes**: .....

.....

.....

.....

Wenn bekannt, welche **Blutgruppe** hat Ihr Kind: .....

Folgende Schutzimpfungen wurden vorgenommen:

Tetanus (wann zuletzt): ..... Röteln: .....

COVID 19:            ( ) nein            ( ) ja (bitte Nachweis vorlegen)

Welche **Kinderkrankheiten** hatte Ihr Kind:

( ) Masern    ( ) Mumps    ( ) Röteln    ( ) Windpocken    ( ) Keuchhusten  
( ) Scharlach

Mein Kind hat folgende **Krankheiten/ Allergien** (z.B. Asthma) :

( ) Medikamentenallergie  
.....

( ) Nahrungsmittelallergie  
.....

( ) Pflaster  
.....

( ) Insektenstiche  
.....

( ) Sonstiges  
.....

Weitere Besonderheiten in Bezug auf **Lebensmittel**:

( ) kein Schweinefleisch            ( ) vegetarisch            ( ) vegan

( ) Sonstiges  
.....

**- bitte wenden!**

--->

.....  
**Bei einer verordneten Medikamenteneinnahme bitten wir um eine Bescheinigung des behandelnden Arztes!**

Es müssen folgende **Medikamente** zwischen 08.00 Uhr und 16.00 Uhr eingenommen werden:

..... um ..... Uhr  
..... um ..... Uhr  
..... um ..... Uhr

Es müssen folgende **Medikamente** bei Bedarf eingenommen werden:

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

Folgende gesundheitliche Einschränkungen sind bekannt (z.B. Brillenträger, (alte) Knochenbrüche, Bänderverletzungen, Schwerhörigkeit etc.):

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

Ihr Kind ist ( ) Schwimmer ( ) Nichtschwimmer

**Sonstiges:**

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

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen oder Ergänzungen zu den eingetragenen Informationen teile ich umgehend mit.

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten