



für das Jahr 20

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Stufe:

Versicherung:  Versicherungsnummer d. Kd.:

mitversichert bei:  **Bitte e-card d. Kindes im Original mitgeben!**

Vers.Nr. der/s Versicherten:

**Wichtige Impfungen** Datum **Bitte KOPIE des IMPFPASSES mitgeben!**

Tetanus:

FSME (Zecken):

Sonstige:

Mein Kind benötigt folgende **Medikamente** (bitte Produkt, Dosis und Dauer angeben):

Eine erwachsene Person muss medikamentieren (unter Aufsicht) - Medikamente bei der Lagerleitung abgeben!!!

Mein Kind darf/muss sich selbst medikamentieren (ohne Aufsicht) - Medikamente bleiben beim Kind

Sonstiges:

Mein Kind hat folgende **Allergien** bzw. Unverträglichkeiten (Medikamente, Lebensmittel, Insekten,...):

Mein Kind hat folgende **chronische Krankheiten**:

Mein Kind hatte in letzter Zeit folgende **Operationen**:

Besonders zu beachten:

**Notfallsnummern** - Unter diesen Telefonnummern bin ich bei Notfällen zu erreichen:

Firma:

Zeitraum:

Privat:

Zeitraum:

Bitte geben Sie eine informierte Ersatzperson an, falls sie in der Zeit des Lagern nicht zu erreichen sind:

Name:

Verwandtschaftsverhältnis:

1. Telefon:

2. Telefon:

Ich bin damit einverstanden, dass die begleitende Pfadfinderführung im Falle einer dringenden medizinischen Behandlung stellvertretend für den Erziehungsberechtigten eventuelle **Einverständniserklärungen** unterzeichnen (sofern die behandelnden Ärzte das zulassen).

Ich bin damit einverstanden, dass ein notwendiger **Krankentransport** auch in einem Privatfahrzeug durchgeführt werden kann.

**Schwimmen:** Mein Kind kann  schwimmen  nicht schwimmen  nur mit Schwimmflügeln

Ich habe das Gesundheitsblatt nach dem aktuellsten Stand **vollständig** ausgefüllt.  
Sollte sich zwischen zwei Lagern in diesem Jahr etwas ändern (Telefonnummern,...), fülle ich ein neues Lager-Gesundheitsblatt aus. Die e-card gebe ich im Original im Kuvert der Lagerleitung mit!  
Die allgemeinen Lagerregeln der Gruppe 56/113 „Andreas Hofer“ erkenne ich an und mache mein Kind darauf aufmerksam, diese einzuhalten. (Diese werden jeweils im Frühling im Wegerlsucher veröffentlicht.)

Name (in Blockschrift):

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzl. Vertretung