



## Feriensteckbrief

Bitte sorgfältig vor der Reise ausfüllen und auf der Rückseite durch eine für das Kind sorgereberechtigte Person unterschreiben.

### Angaben zum Kind

Name, Vorname .....

Geburtsdatum .....

Unser Kind ist gesetzlich (oder privat) krankenversichert

über (Name, Vorname) .....

Krankenkasse .....

Mitgliedsnummer .....

### Erreichbarkeit der Eltern

bzw. der Bevollmächtigten der Sorgeberechtigten während des Ferienaufenthalts

Name, Vorname .....

Anschrift .....

Tel. mit Vorwahl .....

### Unser Kind

... darf Sport treiben  Ja  Nein ... darf Schlittschuhlaufen  Ja  Nein

... darf Dart spielen  Ja  Nein ... darf Volleyball spielen  Ja  Nein

... darf beim Stadtbummel ohne unmittelbare Aufsicht sein  Ja  Nein

### Heimreise

Unser Kind darf nach Beendigung der Winterschule am Freitag, dem 12. Februar 2010 allein die Heimreise antreten.

Ja  Nein

## Gesundheit

Angaben zu Impfungen des Teilnehmers:

Tetanus  Nein  Ja, zuletzt im Jahr:  
Diphtherie  Nein  Ja, zuletzt im Jahr:  
Kinderlähmung  Nein  Ja, zuletzt im Jahr:

Wir empfehlen eine freiwillige ärztliche Untersuchung zur Feststellung der Ferienlagertauglichkeit des Teilnehmers. Ansonsten bestätigen bitte Sie die Ferienlagertauglichkeit.

Es wird hiermit bescheinigt, dass der Teilnehmer (nach meiner heutigen Untersuchung) die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für einen Aufenthalt im Ferienlager besitzt und frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist.

Bemerkungen:

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel/Unterschrift Arzt bzw. **des Sorgeberechtigten**

Wir erklären uns einverstanden<sup>1</sup>, dass eventuell notwendig werdende Operationen ohne unsere Zustimmung durchgeführt werden.

Ja  Nein

## Sonstige Hinweise der Eltern

Unser Kind nimmt z. Zt. Medikamente:

Nein  Ja, folgende:

Unser Kind hat gesundheitliche Beeinträchtigungen (z. B. Allergien):

Nein  Ja, folgende:

In der Umgebung unseres Kindes sind im letzten Monat ansteckende Krankheiten aufgetreten:

Nein  Ja, folgende:

Unser Kind hat besondere Verhaltensauffälligkeiten:

Nein  Ja, folgende:

Raum für weitere Informationen:

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten

<sup>1</sup>Diese Frage können Sie gesetzlich nur mit Ja oder Nein beantworten. Unabhängig von Ihrer Entscheidung werden wir versuchen, Sie im Fall der Fälle so rasch wie möglich zu erreichen. Im Fall Ihrer Ablehnung kann der Arzt nur bei Gefahr für das Leben oder dauernder Schäden entscheiden. Die Entscheidung (und Haftung) liegt in solchen Fällen nach wie vor beim Arzt.