

# Personalienblatt



Den Impfausweis des Kindes bitte auf die Rückseite kopieren!

## Personalien

<b>Name:</b>	_____
<b>Adresse:</b>	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____
<b>Adresse + Telefonnummer der Eltern oder zu benachrichtigende Person:</b>	
<b>Adresse:</b>	_____
<b>Telefonnummer:</b>	_____

**Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer:**

\_\_\_\_\_

**Krankenkasse** (Name und Versicherungsnummer)

\_\_\_\_\_

Bekannte **Allergien** (Lebensmittel, Medikamenten-, Heuschupfen, Bienenstich-, etc.)

\_\_\_\_\_

**Medikamente**, Dosierung, Einnahme durch die Lager sanität (bitte informieren)

\_\_\_\_\_

**Krankheiten, Knochenbrüche, Bänderrisse**

\_\_\_\_\_

Besondere Hinweise an die **Lagerküche** (Vegetarier, Lebensmittelallergien, ...)

\_\_\_\_\_

**Wichtiges für die Lagerleitung, -sanität, den Arzt?** (Bettnässen, Heinweh, ...)

\_\_\_\_\_

Kann die Teilnehmerin/ der Teilnehmer schwimmen? (bitte unterstreichen)

Nein - Anfänger - Fortgeschritten (bis 300m) - Könnner (bis 1000m)

Alle diese Informationen werden vertraulich behandelt und nur bestimmten Leitern und dem betreuenden Arzt (im Falle eines Arztbesuchs) weitergeleitet. Nach dem Lager werden die Unterlagen vernichtet.

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!!!

Datum, Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_