

DPSG Stamm Johannes Bosco

Hainbuchenweg 17

51107 Köln

www.dpsg-rath-heumar.de

**Gesundheitsbogen**

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Im Notfall (für den Zeitraum der gesamten Fahrt) bitte anrufen:

Mein Kind...

- hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten (ggf. auf der Rückseite fortführen):

- hat folgende Krankheiten:

- nimmt folgende Medikamente (ggf. auf der Rückseite fortführen):

Medikament	Anwendung: Dosis, Zeit der Einnahme

- ist in der Lage, diese Medikamente selbst zu dosieren und einzunehmen: ja nein

- sonstige Bemerkungen oder gesundheitliche Probleme:

- ist Vegetarier*in: ja nein- kann schwimmen: ja nein**Ich verstehe und akzeptiere folgende Teilnahmebedingungen:**

Die Lagerleitung übernimmt die gesetzliche Aufsichtspflicht für die Dauer des Lagers. Bei besonderer Missachtung der Lagerregeln ist die Lagerleitung berechtigt, den*die Teilnehmer*in auf eigene Kosten nach Hause zu schicken. Anspruch auf Erstattung der Kosten für das Lager und die Rückfahrt entstehen nicht.

Ort, Datum

Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten

