

Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Kirchengemeinde Herrsching

Hier fragen wir die wichtigsten Informationen, die wir zur Durchführung der Freizeit benötigen, ab. Trotz aller Bemühungen sind Unfälle, Verletzungen oder Krankheiten nicht auszuschließen. Damit die Freizeitleitung umfassend, schnell und zielgerichtet handeln kann, benötigen wir nachfolgende Informationen von Ihnen.

2. SOFORTVERSORGUNG AUF Lindenbichl

Zur Linderung und Heilung von kleineren Krankheiten oder Verletzungen, z.B. Mückenstiche, Übelkeit, Schrammen, etc. verabreichen geschulte Sanis mit Absprache der Lagerleitung rezeptfreie Arzneimittel.

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass rezeptfreie Arzneimittel verabreicht werden.

☐ Ja, ich bin damit einverstanden. Folgende Medikamente dürfen aber wegen Unverträglichkeit nicht verabreicht werden:

☐ Nein, damit bin ich nicht einverstanden.

3. ALLERGIEN & UNVERTRÄGLICHKEITEN & Ernährung Bitte geben sie umfassend Auskunft. Unserer Küche kann (fast) alle besonderen Bedürfnisse die über "Das mag ich halt einfach nicht" hinaus gehen, berücksichtigen und handeln. Wenn sie davon weiß.

☐ Ja, mein Kind hat Lebensmittelunverträglichkeiten ☐ Nein

Gegen: _____

Diese zeigt sich wie folgt: _____

☐ Ich gebe folgendes Notfallmedikament mit: _____

☐ Ja, mein Kind hat Allergien ☐ Nein

Gegen: _____

Diese zeigt sich wie folgt: _____

☐ Ich gebe folgendes Notfallmedikament mit: _____

Mein Kind ernährt sich vegetarisch. ☐ Nein ☐ Ja ☐ Vegan

5. BADEERLAUBNIS

☐ Ja, mein Kind darf unter Aufsicht im See baden.

☐ Nein, ich möchte nicht das mein Kind baden geht.

Mein Kind kann:

☐ gar nicht schwimmen ☐ gut schwimmen ☐ sehr gut schwimmen

Mein Kind besitzt folgendes Schwimmabzeichen:

BESONDERS ZU BEACHTEN

z.B. Informationen über Behinderungen, Krankheiten, Spange, Bettnässe, usw.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)