

GESUNDHEITSBOGEN

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/ Wohnort:

Telefon:

Geboren am/ in:

Krankenkasse:

Versichert über (Selbst, Vater, Mutter):

Wer ist im Notfall zu verständigen?

Name:

Adresse:

Festnetz: privat:

Handy privat:

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



GESUNDHEITSBOGEN

Muss der Teilnehmer regelmäßig Medikamente einnehmen?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte folgendes ausfüllen:

| Medikament: | Einnahmezeit/en: | Dosierung: |
|-------------|------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Soll die Einnahme durch einen Leiter/Betreuer überwacht werden?

Ja

Nein

Sind Allergien bekannt?

Ja

Nein

Wenn ja, welche (Lebensmittel, Medikamente, Pollen, etc.):

Sind sonstige Krankheiten bekannt?

Ja

Nein

Wenn ja, welche (Asthma, Diabetes, etc.):

Schutzimpfungen:

| | | |
|------------|---|-------------------------------|
| Tetanus | <input type="checkbox"/> Ja, (<i>Datum</i>) | <input type="checkbox"/> Nein |
| Diphtherie | <input type="checkbox"/> Ja, (<i>Datum</i>) | <input type="checkbox"/> Nein |
| Polio | <input type="checkbox"/> Ja, (<i>Datum</i>) | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zecken | <input type="checkbox"/> Ja, (<i>Datum</i>) | <input type="checkbox"/> Nein |

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten _____

Mein Kind ist

Vegetarier

Veganer

Sonstige Hinweise

GESUNDHEITSBOGEN

Wir verpflichten uns bei einer Änderung des Gesundheitszustandes die zuständigen Gruppenleiter über die Änderungen zu informieren und gegebenenfalls einen neuen Gesundheitsbogen auszufüllen.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle, die durch höhere Gewalt, Ungehorsam oder Übertretung der Gruppenregeln eintreten, keine Verantwortung übernommen werden kann.

Für die Zeit, in der mein Kind in Gruppenstunden oder auf Freizeiten unter der Aufsicht der Gruppenleiter steht lege ich es in das Ermessen der Gruppenleiter, ob mein Sohn/ meine Tochter, im Falle eines Unfalles oder bei Krankheit behandelt/geimpft werden soll (falls eine Rücksprache mit den Eltern möglich ist, wird das auf jeden Fall geschehen).

Die Daten, die im Gesundheitsbogen angegeben werden, werden von der DPSG St.Wolfgang Regensburg aufbewahrt und zu jeder größeren Aktion in einem Ordner mitgeführt. Der Gesundheitsbogen wird nicht vervielfältigt, digitalisiert oder an Dritte weitergegeben. Nach der offiziellen Beendigung der Mitgliedschaft verpflichtet sich die DPSG St.Wolfgang den Gesundheitsbogen umgehend zu vernichten.

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

deutsche pfadfinderschaft sankt georg

