

Medizinischer Fragebogen

Fragebogen bitte ausgefüllt vor Freizeitantritt an uns zurück!

Für eine evtl. erforderliche ärztliche Behandlung während der Freizeit ist es unbedingt notwendig, dass dieser Fragebogen genau ausgefüllt wird.

Alle Daten werden sorgfältig behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

Der Fragebogen wird nach der Durchführung der Freizeit vernichtet!

Teilnehmer/in

Name, Vorname, Geburtsdatum

Wohnort, Straße, Hausnummer, Telefon

Bisherige Erkrankungen

Lungenentzündung / Nierenerkrankung / Herzerkrankung / Kreislaufschwäche / Anfallsleiden / Allergien / Sonstiges:

Hatte der/die Teilnehmer/in in den letzten Monaten mit ansteckenden Kranken Kontakt oder selbst eine ansteckende Krankheit? ja / nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Wenn ja, um welche Krankheit handelte es sich?

Krankenhausaufenthalte

Der/die Teilnehmer/in war im Jahr 20 . . im Krankenhaus wegen

Weitere Krankenhausaufenthalte: _____

Allergien

Hat der/die Teilnehmer/in Allergien? Ja/nein (nichtzutreffendes bitte streichen)

wenn ja, welche: _____

Müssen Medikamente gegen die Allergie eingenommen werden? Ja/nein

wenn ja, welche? und Dosierung: _____

Krankheiten

Der/die Teilnehmer/in leidet an einer Krankheit. Ja/nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

wenn ja, welche: _____

Müssen Medikament eingenommen werden? Wenn ja welche, und in welcher Dosierung in

Noch wichtig zu wissen: (hier ist Platz für Hinweise auf Besonderheiten die die Freizeitleiter unbedingt erfahren müssen)

Impfungen

Welche Impfungen hat der/die Teilnehmer/in _____

Wann war die letzte Tetanusimpfung? _____

Versicherungsverhältnis:

Versichert durch: Vater / Mutter / selbst

Name, Vorname, Geburtstag des Versicherungsnehmers

bei _____
Orts-, Land-, Betriebs-, Ersatz-, Privatkrankenkasse

Name und Anschrift des Arbeitgebers des Hauptversicherten

Erinnerung: Vor der Abfahrt die Versichertenkarte bitte bei der Jugendleitung abgeben.

Wo können wir Sie erreichen?

Um Sie über evtl. eintretende Ereignisse unterrichten zu können (Unfall, Krankheit etc.) bitten wir Sie um Ihre genaue Anschrift während der Freizeit und um eine **erreichbare Telefonnummer!**

Während der Ferienmaßnahme sind wir unter folgender Adresse zu erreichen:

Name, Vorname

Wohnort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer/n: _____

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte