

Gesundheitskarte



Diese Karte dient der Campleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen. **Bitte am 1. Tag der Campleitung ausgefüllt abgeben!**

Danke für Ihr Vertrauen!

1. Personalien des Kindes

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

2. Notfall-Telefon der Eltern während der Projektwoche

Mobil-Nummer(n): _____

Festnetz-Nummer: _____

3. Angaben zur Versicherung

Adresse Hausarzt: _____

Telefon Hausarzt: _____

Unfallversicherung: _____

Krankenversicherung: _____

4. Gesundheitszustand des Kindes: Was ist zu beachten?

Medikamente: _____

Allergien: _____

Datum: _____ Unterschrift eines Elternteils: _____

- Versicherung ist Sache des Teilnehmenden!
- Wenn etwas Spezielles in Bezug auf die Gesundheit oder das Verhalten Ihres Kindes zu beachten ist, bitte den/die Campleiter/-in vor der Projektwoche informieren. Das hilft uns, Ihr Kind gut zu begleiten.