

# GESUNDHEITSBLATT



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Information im Sinne der Datenschutzgrundverordnung. Zu den folgenden Daten haben die Leiterinnen und Leiter + Elternrat (Registrierung) der Pfadfindergruppe Pregarten im Bedarf (Notfall...) Zugriff. Die Blätter werden von der Pfadfindergruppe verwahrt.

Mein Kind darf nach der Heimstunde selbstständig nach Hause gehen?

ja  nein, mein Kind wird immer abgeholt

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen:

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Vegetarier:  ja  nein  sonstige Einschränkung bzgl. der Ernährung: \_\_\_\_\_

Unter folgender Adresse und Telefonnummer sind wir erreichbar:

Liegen Folgen nach einem Unfall vor? 0 ja 0 nein

Wenn ja, welche:

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich? 0 ja 0 nein

Wenn ja, welche:

Es besteht:

Anfallsleiden (Epilepsie) 0 ja 0 nein

Diabetes 0 ja 0 nein

Asthma 0 ja 0 nein

Allergie (Ekzem, Heuschnupfen, Überempfindlichkeit gegen bestimmte Stoffe): 0 ja 0 nein

Wenn ja, welche:

Besteht eine Allergie gegen Penicillin? 0 ja 0 nein

Unser Kind ist:

0 Schwimmer 0 ungeübter Schwimmer 0 Nichtschwimmer

0 Bettnässer 0 Schlafwandler 0 sonstiges

Wir stimmen zu, dass unser Kind bei einer unerwarteten, notwendigen Operation eine Narkose bekommt:

0 ja 0 nein

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ...**

- ... die Gruppe keinerlei Haftung für verloren gegangene Gegenstände oder Geldbeträge übernehmen kann.
- ... Leiterinnen Leiter keine Medikamente verabreichen dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_