

GESUNDHEITSBLATT



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.

Name des Kindes: _____

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

Mein Kind darf nach der Heimstunde selbstständig nach Hause gehen?

0 ja 0 nein, mein Kind wird immer abgeholt

Mein Kind hat eine Infektion mit Sars-CoV-2 (COVID-19) NACHWEISLICH durchgemacht

0 ja 0 nein

0 positiver Abstrich Datum: _____

0 positiver Antikörpertest Datum: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass ...

- ... die Gruppe keinerlei Haftung für verloren gegangene Gegenstände oder Geldbeträge übernehmen kann.
- ... Leiterinnen Leiter keine Medikamente verabreichen dürfen.
- ... mein Kind nicht an Heimstunden teilnehmen darf, wenn Symptome einer Erkrankung, auch nur eine Erkältung oder ähnliches, aufweist.
- ... mein Kind nicht an Heimstunden teilnehmen darf, wenn 7 Tage vor der Heimstunde Kontakt zu einer Person, welche positiv auf COVID-19 getestet wurde, bestand.

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____