

Gesundheitserklärung

Hiermit erkläre ich, dass mein(e) Sohn/Tochter

(Name, Vorname)

- zu Beginn der Ferienfreizeit 2017 nach Scharbeutz frei von
- ansteckenden Krankheiten, Krampfleiden, Hautausschlägen und
- Ungeziefer (Flöhe/Läuse usw.) ist.

Badeerlaubnis Ja Nein

Allergien/Unverträglichkeiten Ja Nein

Wenn ja, welche?

Asthmatiker Ja Nein

Kreislaufschwäche Ja Nein

Blasenschwäche Ja Nein

Besteht ausreichend Impfschutz gegen Tetanus? Ja Nein

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?
(Bitte alle Medikamente angeben !!)

Wenn ja, warum, welche und Dosis? _____

Sonstige Hinweise / Besonderheiten: _____

(Ort, Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigter