

Gesundheitsbogen

Für Tagesausfahrten und Gruppen Veranstaltungen

JDAV Sektion Lüdenscheid



Name des Teilnehmers:	
Name des Hausarztes:	
Adresse des Hausarztes:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
Öffnungszeiten:	

(Die Daten vom Hausarzt muss nur bei Krankheiten ausgefüllt werden.)

Gesundheitsinformationen

Bei mir, (meiner Tochter/Sohn) bestehen keine Krankheiten!

Bei meiner Tochter/Sohn bestehen folgenden chronische Krankheiten:

(z.B. Diabetes, Epilepsie, Neurodermitis, Asthma, etc.)

Dazu ist die ständige Einnahme folgender Medikamente notwendig:

Medikament(e):

Dosierung:

Ich wünsche, dass die Betreuungsperson für die Einnahme der Medikamente sorgt.

Hinweis: Die entsprechenden Medikamente müssen den Gruppenleiter zur Verfügung gestellt werden. (z.B. Asthmaspray)

Es bestehen folgende Allergien/Unverträglichkeiten:

Hinweis: Da immer wieder Auslandsfahrten unternommen werden, wird der Abschluss einer Auslandsreisekrankenversicherung empfohlen.

Ort, Datum

Unterschrift
(des Erziehungsberechtigte)

Bitte diesen Bogen vor der Tour ausfüllen und ausgefüllt mitbringen, oder per Mail senden an:
Jugend@DAV-Luedenscheid.de