

## Medizinischer Fragebogen Zeltlager

### §1 Präambel und Name des Kindes

Für eine eventuell erforderliche ärztliche Behandlung während des Zeltlagers ist es unbedingt erforderlich, dass dieser Fragebogen ausgefüllt wird. Die Krankenversichertenkarte und der Impfpass ist bei der Abfahrt in einem Umschlag abzugeben.

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

### §2 Bisherige Erkrankungen (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Lungenentzündung	Nierenerkrankung	Herzfehler
Kreislaufschwäche	Anfallsleiden	Hautausschläge
Zuckererkrankung		

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente:

Nein

Ja, folgende:

### §3 Impfungen (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Keuchhusten	Kinderlähmung	Diphtherie
Tetanus	FSME	

### §4 Freizeit (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mein Kind ist Schwimmer/in, Nichtschwimmer/in und darf am Schwimmen teilnehmen.  
Ich erlaube die Behandlung von Insektenstichen (Mücken, Wespen, Zecken, etc.) und kleine Schürfwunden durch den beauftragten Ersthelfer des Zeltlagers

Ja                  Nein

### §5 Weiteres (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mein Kind ist Bettnässer/in	Ja	Nein
Mein Kind ist Vegetarier/in	Ja	Nein

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