



Bitte-Beachten-Zettel für das Ferienlager

(Abgabe bitte bei der Kofferabgabe)

Name des Teilnehmers: Alter:

Anschrift und Telefonnummer unter der Sie jederzeit erreichbar sind: Tel.:

.....
.....
.....

Wir bitten bei unserem Kind Folgendes zu beachten: (z.B.: regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien, Schwimmanfänger, Vegetarier etc.)

.....
.....
.....

Unser Kind hat bereits folgende COVID-19-Impfung erhalten: Datum Wirkstoff

Datum Wirkstoff

Die letzte Tetanusimpfung (Tetanol) wurde durchgeführt im: Monat Jahr

Hausarzt: Tel.:

Anschrift Hausarzt:

.....

Mit der Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis, dass die Lagermutter oder die für mein Kind zuständigen Gruppenleiter in Rücksprache mit der Lagermutter meinem Kind im akuten Fall altersgerechte Medikamente (z.B. Fenistil, Aspirin, Voltaren) verabreichen darf.

Eine bekannte Medikamentenunverträglichkeit habe ich angegeben. Außerdem stimme ich zu, dass mein Kind in Begleitung eines Teils der Lagereltern oder einem Mitglied der Lagerleitung von einem Arzt behandelt werden darf.

**Es wurden alle gesundheitlich zu beachtende Aspekte des Kindes genannt.
Die Medikamente werden dem Kind mitgegeben bzw. werde ich bei der Lagermutter abgeben.**

Ich verpflichte mich, mein Kind bei Verdacht einer Corona-Infektion umgehend aus dem Ferienlager abzuholen.

Alle Angaben sind korrekt und vollständig.

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten