



Name des Kindes:

## >>> Gesundheitsfragebogen zum Sommerlager 2018 in Polen

Angaben zu den Erziehungsberechtigten und weiteren Ansprechpartnern:

1. Erziehungsberechtigte:

Name(n):

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter (ggf. dienstliche Nummer):

2. Weitere(r) Ansprechpartner?:

Name:

Verwandtschaftsverhältnis? (zur Info für uns, keine Pflicht):

Anschrift:

Telefonisch erreichbar unter (ggf. dienstliche Nummer):

Angaben zu Krankheiten etc. des Teilnehmers: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

1. Der Teilnehmer hat folgende Krankheiten (gehabt):

Masern:  Ja  Nein

Keuchhusten:  Ja  Nein

Röteln:  Ja  Nein

Scharlach:  Ja  Nein

Mumps:  Ja  Nein

Diphtherie:  Ja  Nein

Diabetes:  Ja  Nein

sonstiges:

2. Der Teilnehmer leidet an einer Krankheit:  Ja  Nein

Falls ja, an welcher?

Gegenmaßnahme (Medikamente sind in ausreichender Menge mitzunehmen):

Diese Krankheit schließt die Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:





3. Der Teilnehmer muss aus anderen als unter 2. genannten Gründen ständig Medikamente einnehmen:  Ja  Nein  
 Wenn ja, wogegen, welche und in welchen Zeitabständen?  
 (Medikamente sind in ausreichender Menge selbständig mitzunehmen!).

---

4. Der Teilnehmer reagiert allergisch auf:

---

5. Der Teilnehmer verfügt über einen ausreichenden Tetanus-Schutz:

Ja  Nein

(Sollte *Nein* angekreuzt werden (müssen), ist dies den Gruppenleitern vor Fahrtantritt mitzuteilen!)

6. Falls der Teilnehmer während des Sommerlagers erkrankt, gebe ich/geben wir die Zustimmung zu ärztlich notwendigen Maßnahmen, notfalls auch zu einer Operation!

### Weitere Angaben

1. Der Teilnehmer ist  Schwimmer  Nichtschwimmer.

Der Teilnehmer darf unter Aufsicht schwimmen:

- a) in öffentlichen Schwimmbädern  Ja  Nein  
 b) in Seen  Ja  Nein  
 c) in Flüssen/Bächen  Ja  Nein

2. Der Teilnehmer darf sich, nach Abmeldung bei einem Stufenleiter, in Kleingruppen von mindestens 3 Kindern frei im Umfeld bewegen.

### Kenntnisnahme

Bei groben Verstößen gegen die Lagerordnung wird der Teilnehmer nach Hause geschickt. Die Kosten für die Fahrt des Teilnehmers und einer Aufsichtsperson müssen erstattet werden.

*Die oben angeführten und auszufüllenden Angaben habe ich/haben wir aufmerksam durchgelesen und vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mit den oben genannten Bedingungen bin ich/sind wir einverstanden.*

Rückgabe der ausgefüllten Fragebögen bei Fahrtantritt am 10.08.2018 in einem **mit Namen beschrifteten A4- oder A5-Umschlag** mit den ggf. erforderlichen Medikamenten, Impfpasskopie, Versicherungskarte und Ausweis!

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten

Legen Sie sich bitte eine Kopie des Fragebogens zu Ihren Unterlagen!





# »» Einverständniserklärung für ein ohne Eltern reisendes Kind

## Zgoda na wyjazd dziecka bez rodziców

## Consent for a child travelling without parents

Ich, Unterzeichneter  
Ja, niżej podpisany/a  
I, the undersigned

(Name, Vorname / nazwisko, imię / name, surname)

ermächtige hiermit  
upoważniam niniejszym  
hereby authorize

Herrn/Frau  
Pana/Panią  
Mr./Ms.

geboren am  
urodzonego/a  
born

in  
w  
in

Nationalität  
narodowość  
nationality

Personalausweis-/Reisepassnummer  
nr dowodu osob./paszportu  
no. of passport/identity card

wohnhaft in  
zamieszkałego/a w  
resident in

(Straße, Nr., Stadt, Land / ulica, nr, miasto, kraj / street, no., city, country)

zu reisen vom  
do wyjazdu od  
to travel from

bis  
do  
till

in Begleitung meines Kindes  
z moim dzieckiem  
with my child

(Name, Vorname des Kindes / nazwisko, imię dziecka / name, surname of child)

geboren am  
urodzonym  
born

in  
w  
in

Nationalität  
narodowość  
nationality

Kinderausweis-/Reisepassnummer  
nr dokumentu tożsamości  
no. of passport/identity card

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
podpis opiekuna prawnego  
signature of parents/legal guardian

Datum  
data  
established

Ort  
miejsce  
at

