

Gesundheit's und Erlaubnisbogen

DPSG Stamm Inrath Sommerlager 2010

Datum: _____

Name: _____

Geb. _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Anschrift für Notfall

Impfungen:

Tetanus Datum: _____

Sonst. _____

Allergien: _____

Medikamente die einzunehmen sind: (im Lager)(Dosierung)

Gilt für Lager, Gruppenstunden und Stammesaktionen

Schwimmer

Nichtschwimmer

Darf Schwimmen: Ja

Nein

Darf sich In Kleingruppen während des Stammeslagers /Gruppenstunden /Aktionen

ohne Aufsicht außerhalb des Lagers/ Raphaelsheimes/Aktionsortes bewegen.
ab Jungpfadfinderstufe

Ja

Nein

Besonders zu beachten: (Auffälligkeiten)

Bei Erkrankung oder Unfall sind sofort alle Maßnahmen zu ergreifen, um das Leben und die Gesundheit zu erhalten. Hierzu willigen wir zu allen Maßnahmen ein.

Bei bedrohlichen Krankheiten und Unfall sind wir sofort zu informieren.

Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

_____/_____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Druckbuchstaben)

Zusätzliche Angaben auf der Rückseite-----

