



DPSG Stamm Don Bosco Polling
 Kirchenplatz 2, 84570 Polling
 Tel: 08633/310, Fax: 08633/508635
 e-mail: info@dpsg-polling.de; www.dpsg-polling.de



Stand: März 2015

Notfallinformationen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz): _____

Notfallkontakte:

Name	Telefonnummern – auch Handy

Hausarzt (mit Ort): _____

Krankenversicherung: _____

mitversichert bei _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Schwimmen:

<input type="checkbox"/>	Schwimmer
<input type="checkbox"/>	Nichtschwimmer

Darf unter Aufsicht baden gehen: o ja o nein

Impfschutz

		Letzte Impfung
<input type="checkbox"/>	Tetanus (Wundstarrkrampf)	____.____.____
<input type="checkbox"/>	FSME (Gehirnhautentzündung durch Zeckenbiss)	____.____.____

Medikamente

(Medikamente müssen von den Kindern selbstständig eingenommen werden, Leiter/innen dürfen keine verabreichen)

Name des Medikaments	Grund für Einnahme

Allergien (z.B. Lebensmittel, best. Insektenstiche, Sonne, Heuschnupfen,...)

Allergie	Zu ergreifende Maßnahmen bei allergischer Reaktion

Sonstige wichtige Informationen zur Gesundheit:

(z.B. Herzfehler, Asthma, Epilepsie, Diabetes, Phobien,...)

Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/ r)