Pfadfinderstamm Michael von Obentraut Guldental e.V.



Europäische Pfadfinderschaft St. Georg e.V.

Kontaktbogen bei Lagerantritt

Die Angaben dienen während des Lagers als Voraussetzung zur Durchführung einer ordnungsgemäßen Aufsichtspflicht, so dass die jeweiligen Gruppenleiter bzw. die Lagerleitung sowie bei Notsituationen eine Ärztin bzw. ein Arzt über den aktuellen Gesundheitszustand Eures Kindes informiert sind. Deshalb füllt bitte die geforderten Angaben gewissenhaft und vollständig aus. Selbstverständlich werden diese Informationen vertraulich behandelt. Vielen Dank für Euer Verständnis!

Basisdaten des Kindes	
Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ und Wohnort	
Geburtstag und Geburtsort	
Stamm und Sippe	
Angaben zur Gesundheitssituation	
Krankenkasse	
Erkrankungen & Auffälligkeiten (wie AD(H)S, Asthma, Epilepsie,)	
Allergien & Medikamentenunverträglichk.	
Ständig verordnete Medikamente (mit Zeitpunkt der Einnahme)	
Vergangene Operationen	
Anschrift des Hausarztes (Str., PLZ, Ort)	
Name des Hausarztes	
Telefonnummer des Hausarztes	
Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten - Während des Lagers sind wir / bin ich in der Regel wie folgt erreichbar:	
Name	
Telefon	
Name	
Telefon	
Anhei üherreichen wir die Konie des Impfnasses und die Krankenkarte	

BIC: GENODE51KRE IBAN: DE70D000606017831