

# Fragebogen für Teilnehmer/innen der Veranstaltung

Bitte hier  
Foto einfügen

## Klettern für Alle

Die Betreuer des Kreisjugendrings und der Kommunalen Jugendarbeit tragen für die Dauer der Veranstaltung die Verantwortung. Aus diesem Grund ist es notwendig, dass sie über Besonderheiten oder eventuelle Krankheiten der Teilnehmer/innen informiert sind, um im Notfall entsprechend reagieren zu können.

Wir bitten die Erziehungsberechtigten diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen und am Tag der Veranstaltung dem Kind mitzugeben.

*Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt !*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

HandyNr. Kind: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Name + Tel.Nr.): \_\_\_\_\_

★ Wann war die letzte Tetanus-Impfung ? \_\_\_\_\_

★ Ist Ihr Kind gegen Zecken (FSME) geimpft?  ja /  nein

★ Hat der Teilnehmer eine Allergie (z.B. gegen Wespenstiche, Nahrungsmittel od. ähnliches)? \_\_\_\_\_

★ Muss der Teilnehmer regelmäßig Medikamente einnehmen?  ja /  nein  
Wenn ja, folgende Medikamente zu folgenden Zeiten:

★ Sonstige Besonderheiten (z.B. Vegetarier, Nachtblindheit, vor kurzem Krankheit, Blasenprobleme, Einschränkung der Personensorge, usw.):

★ Wer ist im Notfall (Tag und Nacht) erreichbar und unter welcher Tel.-Nr.?

★ Wer holt mein Kind bei Ankunft ab? (falls abweichend vom Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (der/des Personensorgeberechtigten)