

Wichtige Angaben der Erziehungsberechtigten 2009

Name unseres Kindes: _____

Schwimmen

Unser Kind kann schwimmen.
Ja Nein

Wir erlauben das unbeaufsichtigte Schwimmen
Ja Nein im Freibad Frasdorf

Krankheiten

Folgende Krankheiten, Allergien, Operationen o.ä. erfordern in besonderer Weise Rücksicht bzw. die Einnahme von Medikamenten. **Medikamente bitte mit Name, Dosierung und Anwendungshinweis mit dem Gepäck abgeben.**

Es besteht eine ausreichende Tetanus-Schutzimpfung.
Ja Nein (Ein gültiges Impfbuch ist zur Freizeit mitzubringen)

Einverständniserklärung über evtl. Medikamentenverabreichung

Um bei kleineren Erkrankungen haushaltsübliche Medikamente verabreichen zu dürfen, benötigen wir ihr Einverständnis. Es kommen, wenn nötig, folgende Medikamente, die uns vom Kinderarzt empfohlen wurden, zum Einsatz:

Bei Insektenstichen, Schürfwunden,

leichten Verbrennungen:

Fenistil Gel, Bepanthen Salbe, Betaisodona
Vomex A

Bei Übelkeit, Reisekrankheit und Erbrechen:

Ben-u-ron, Aspirin plus C, Paracetamol

Bei Schmerzen und Fieber:

Perenterol Kapseln

Bei Durchfall und Darmproblemen:

Lemocin Lutschtabletten

Bei Halsschmerzen und entzündeten Mandeln:

Sportsalbe (Mobilat), Voltaren Gel

Bei Verstauchungen und Prellungen:

Standard Pflaster, Spray-Pflaster

Wundverband:

Japanisches Heilpflanzenöl

Sonstiges:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Wir, die Erziehungsberechtigten, sind mit der Verabreichung der o.g. Medikamente einverstanden.

Es dürfen keine Medikamente verabreicht werden, außer von einem Arzt verordnete.

Folgende Medikamente dürfen nicht verabreicht werden/Bemerkungen: _____

Urlaubsadresse

Ich/wir bin/sind in der Zeit vom _____ bis _____
unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____

Telefon: _____

Ort: _____

Straße/Nr: _____

_____, den _____

Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben:

(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)