

Wichtige Angaben der Erziehungsberechtigten 2022

Name unseres Kindes: _____

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 Kuvert abgeben.**

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

Es bestehen COVID-19 Schutzimpfungen Anzahl: _____
Ja Nein (*Ein gültiges Impfbuch/Impfzertifikat ist zur Freizeit mitzubringen*)

Urlaubsadresse

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

Name: _____ Telefon: _____

Ort: _____ Straße/Nr: _____

Vorzeitige Abholung > Keine Rückfahrt im Bus *(Nur ausfüllen falls zutreffend und vorher absprechen)*

Unser Kind wird abgeholt am _____ um _____ Uhr von: _____

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 (in Klammer: beispielhafte Produktnamen):

Bei Insektenstichen, Schürfwunden und bei leichten Verbrennungen:

Fenistil Gel, Panthenol Creme (Bepanthen), Octenisept, Soventol Hydrocort 0,25%

Bei Übelkeit, Reisekrankheit und Erbrechen:

Dimenhydrinat (Vomex A)

Bei Schmerzen und Fieber:

Paracetamol Saft (*Ben-u-ron*), Ibuflam 4% Saft (*Nurofen*), Paracetamol Tbl.

Bei Durchfall und Darmproblemen:

Perenterol Kapseln, Iberogast Advance

Bei Halsschmerzen und entzündeten Mandeln:

Dolo-Dobendan Lutschtabletten

Bei Verstauchungen und Prellungen:

Sportsalbe (*Mobilat*)

Wundverband:

Standard Pflaster, Spray-Pflaster

Sonstiges:

Japanisches Heilpflanzenöl

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Wir sind mit der Verabreichung der genannten, sowie ärztlich verordneter Medikamente, einverstanden.

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

Folgende Medikamente dürfen nicht verabreicht werden/Bemerkungen: _____

Schwimmen *(Schwimmen ist immer beaufsichtigt)*

Unser Kind ist **Nichtschwimmer**

Unser Kind ist **Schwimmer** *(kann sicher schwimmen)*

Wir **erlauben** das Schwimmen/Baden

Wir bestätigen die Richtigkeit aller Angaben

_____, den _____

(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)