

Name des Kindes:..... Vorname:

geb. am

Straße Wohnort

Erziehungsberechtigte:

.....

Tel.priv.:..... mobil:

Krankenkassenkarte nicht vergessen

Badeerlaubnis:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

..... am Baden unter Aufsicht teilnimmt.

Er/Sie ist Schwimmer/Nichtschwimmer.

Er/Sie leidet nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Baden verbieten (z.B. Trommelfellverletzung, Herz- oder Kreislaufstörungen).

Tetanusimpfung: Ja Nein Letzte:

Medikamenteneinnahme: Mein Sohn/meine Tochter benötigt keine

Dauermedikamente, wenn doch, folgende:

Allergien*, o.ä:.....

Mein Sohn/meine Tochter ist Vegetarier.

Mein Sohn/meine Tochter verträgt folgende Nahrungsmittel nicht:

.....

Sollte ich nicht erreichbar sein, ermächtige ich hiermit die eingesetzten Begleitkräfte, in unaufschiebbare ärztliche Eingriffe dem Krankenhaus gegenüber einzuwilligen.

Ich habe die Vorgaben bezüglich des Ordnungsrahmens zur Kenntnis genommen.

Kiel, den

.....

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Schüler)