

Info und Notfallzettel

Angaben des Kindes:

| | |
|--------------------|---------------|
| Vor- und Nachname: | Geburtsdatum: |
|--------------------|---------------|

Kontaktadressen: Wo können wir Sie (jederzeit) erreichen?

| | |
|-------|----------------|
| Name: | Telefonnummer: |
| Name: | Telefonnummer: |
| Name: | Telefonnummer: |

Allergien und Unverträglichkeiten:

| |
|--|
| |
| |
| |

Ich leide unter folgenden Erkrankungen:

| |
|--|
| |
| |
| |

Ich nehme folgende Medikamente ein:

Bitte nennen Sie den Name, Dosis, Zeitpunkte, Grund, etc...

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Ich nehme und verwalte meine Medikamente eigenverantwortlich

Meine Medikamente sollen der Reiseleitung übergeben werden und täglich ausgegeben werden.
WICHTIG!!! (bitte die Medikamente beim Check-In abgeben)

Ich bin damit einverstanden, dass die Reiseleitung Salben u. Pflaster (z.B. nach Sportverletzungen, nach Insektenstichen, bei Sonnenbrand, etc..) und freie Medikamente (z.B. Paracetamol, Ibuprofen, etc...) im Rahmen der Ersten Hilfe bzw. in Absprache mit einem Arzt verabreicht sowie nötige Maßnahmen nach einem Zeckenbiss ergreift.

Besonderheiten, Schwierigkeiten, Bemerkungen:

| |
|--|
| |
| |
| |

Angaben des Kindes:

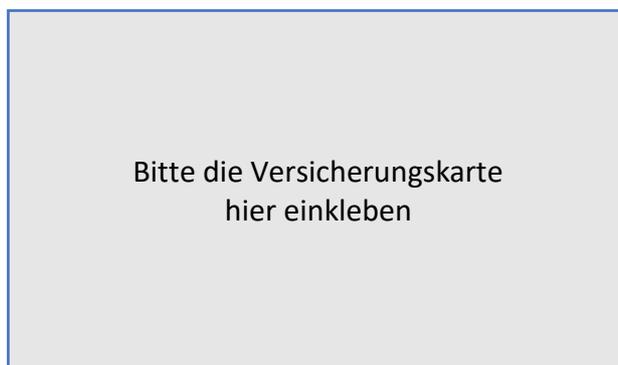
| | |
|--------------------|---------------|
| Vor- und Nachname: | Geburtsdatum: |
|--------------------|---------------|

Angaben zum Versicherungsstatus

Versicherungsverhältnis: Privat Gesetzlich

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____



Hausarzt /

Kinderarzt

| |
|------------------|
| Name des Arztes: |
| Anschrift: |
| Telefonnummer: |

Ich bin damit einverstanden, dass die Reiseleitung in Rücksprache mit Ihnen
oder im wichtigen Fall ohne Rücksprache, den Hausarzt, bzw. den Kinderarzt kontaktiert.

Wenn Sie aktuelle Probleme oder Sorgen persönlich mitteilen wollen, rufen Sie gerne die Leitung an:

**Ihre Ansprechpartnerinnen sind: Stefanie Elkmann (0170 2766749), Kerstin Schiffner (0177 5376470),
Melanie Stollenwerk (0177 4636293)**

Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten