

Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

Gesundheitsbogen

Der Gesundheitsbogen wird unmittelbar vor der Abfahrt zusammen mit dem Reisepass / Kinderausweis, der Versicherungskarte, dem Impfausweis (oder Kopie) und einem Nachweis für einen gültigen, negativen Coronaschnelltest eingesammelt.



Name des Kindes:

_____ Name

_____ Vorname

Mein/unser Kind ...

ja nein

... darf Bedarfsmedikamente, auch ohne Verordnung durch einen Arzt gem. Beipackzettel vom Betreuer erhalten.

wenn ja, welche

Heftpflaster

Ibuprofen Saft / Tabletten (Fieber u. Schmerzen)

Fenistigel

Prospan (Hustensaft)

Vomex A-Sirup (Übelkeit, Erbrechen)

Perenterol Junior (Durchfallerkrankungen)

Reisetabletten

Octenisept (Wunddesinfektion)

Eletrans (Elektrolytlösung)



... ist bei Reiseantritt frei von ansteckenden Krankheiten (gilt auch für das persönliche Umfeld)

wenn **nein**, welche

Grippe Symptome

Durchfall

Erbrechen

Läusebefall

... darf durch einen Arzt verordnete Medikamente erhalten.

... nimmt regelmäßig, selbstständig Medikamente ein

wenn ja, welche und wie oft

... muss Medikamente regelmäßig unter Aufsicht einnehmen.

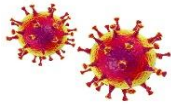
wenn ja, welche und wie oft

Sollte Ihre Kind regelmäßig Medikamente selbstständig oder unter Aufsicht einnehmen, so bitten wir Sie, diese mit dem **Namen des Kindes** und der **Häufigkeit** der Einnahme zu beschriften.

Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

Gesundheitsbogen

Der Gesundheitsbogen wird unmittelbar vor der Abfahrt zusammen mit dem Reisepass / Kinderausweis, der Versicherungskarte, dem Impfausweis (oder Kopie) und einem Nachweis für einen gültigen, negativen Coronaschnelltest eingesammelt.



Fragen auf Grund der Coronapandemie (Covid 19)

Mein/unsere Kind, oder ein Mitglied unserer häuslichen Gemeinschaft ...	ja	nein
... hatte in den letzten 10 Tagen ein positives Coronatestergebnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hatte persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der in den letzten 10 Tagen das Coronavirus nachgewiesen wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... oder ein Mitglied unserer häuslichen Gemeinschaft hatte in den letzten 4 Tagen Fieber mit einer Temperatur > 38,0°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... oder ein Mitglied unserer häuslichen Gemeinschaft war innerhalb der letzten 14 Tage in einem vom Robert-Koch Institut (RKI) definiertem Risikogebiet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... oder ein Mitglied unserer häuslichen Gemeinschaft leidet derzeit unter Atemnot oder eine Veränderung des Geruchs- und Geschmackssinn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... ist über die allgemeinen Hygieneregeln (z.B. Händedesinfektion) und Coronaschutzmaßnahmen (Abstandsregeln und Umgang mit der Mund-Nasemaske) aufgeklärt worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es wird nochmals ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Ihr Kind zur Abfahrt einen negativen Antigen-Schnelltest auf SARS-COV-2 (Coronaschnelltest) einer anerkannten Teststelle (nicht älter als 24 h) nachweisen muss.

Bitte geben Sie Ihrem Kind genügend Mund- und Nasenschutzmasken (OP-Masken oder FFP2-Masken) mit.

Sollten Sie noch weitere, wichtige Informationen haben, welche die Betreuer oder die Kochteams zum Wohl des Kindes wissen müssen, so bitten wir Sie, dies entsprechend zu erläutern. Alle Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur den Personen zur Verfügung gestellt, die diese für die Tätigkeit (z.B. Betreuer / Arzt) unmittelbar benötigen. Diese Informationen werden nach Beendigung der Freizeit vernichtet.

Ich/wir versichern, dass ich/wir alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht habe/haben.

Ort, Datum

Unterschrift Vater
(Personenberechtigter)

Unterschrift Mutter
(Personenberechtigte)