



BEUELER JUDO-CLUB e.V

Gesundheitsbogen

Name der Vereinsfahrt: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Krankenkasse: _____

Kennnummer d. Träger/Versicherung: _____

Versichertennummer: _____

Bekannte Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Letzte Impfungen (bitte Datum eintragen):

Tetanus: _____ Masern: _____ Mumps: _____

Röteln: _____ Windpocken: _____

Sonstiges:

Sollte Ihr Kind an einer ansteckenden Krankheit oder z.B. nicht behandelten Kopfläusen leiden, kann es leider nicht mitfahren, um eine Ansteckung aller anderen zu vermeiden.

Bitte informieren Sie rechtzeitig darüber, wenn ihr Kind Besonderheiten wie Bettnässen, Einkoten, AD(H)S, Handicaps, Erkrankungen oder anderes Wissenswertes mitbringt. Das ist in der Regel kein Hinderungsgrund für eine Teilnahme, hilft aber den Betreuenden enorm, sich auf die Bedürfnisse Ihres Kindes individuell einstellen zu können. Auch dem Kind erspart es eventuelle Hänseleien o.ä.

Alle hier gemachten Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nach der Fahrt vernichtet!

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte