

# Personalbogen

(Bitte sorgfältig ausfüllen!)

Name des Kindes:	Vorname	Nachname	geb. am
------------------	---------	----------	---------

Versicherter (Erziehungsberechtigte)	Vorname	Nachname	geb. am
	Adresse		
	krankenversichert bei		Versicherungsnummer

telefonisch erreichbar	tagsüber	abends	sonst.
------------------------	----------	--------	--------

hat ihr Kind irgendwelche Krankheitsanlagen?	<input type="radio"/> Nein
	<input type="radio"/> Ja, folgende:

ist ihr Kind Bettnässer?	<input type="radio"/> Nein	hat ihr Kind bestimmte Allergien?
	<input type="radio"/> Ja	

welche Medikamente muss ihr Kind regelmäßig nehmen?

muß es daran erinnert werden?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
-------------------------------	--------------------------	----------------------------

haben sich in den letzten 6 Wochen in der Umgebung des Kindes Krankheiten gezeigt?

Wenn Ihr Kind zu Heimweh neigt, was könnte man dagegen tun?

Worauf ist bei Ihrem Kind während des Zeltlagers besonders zu achten?

Kleine Eigenschaften und Gewohnheiten

unser Kind betreibt in seiner Freizeit	<input type="radio"/> viel Sport	<input type="radio"/> wenig Sport	<input type="radio"/> keinen Sport
--	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

unser Kind ist	<input type="radio"/> Schwimmer	<input type="radio"/> Nichtschwimmer
----------------	---------------------------------	--------------------------------------

Wir erlauben unserem Kind, am Baden unter Aufsicht teilzunehmen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
---	--------------------------	----------------------------

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten