

Gebühr frei	AOK	LKK	BKK	IKK	VdaK	AEV	Knappschaft	UV*)
<input type="checkbox"/>								
Noctu	Name, Vorname des Versicherten							
<input type="checkbox"/>	geb. am							
Sonst.								
<input type="checkbox"/>								
Unfall	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.			Status		
<input type="checkbox"/>								
Arbeitsunfall	Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis			Datum		
<input type="checkbox"/>								



Ist das Kind frei von ansteckenden Krankheiten? z. B.

- Hauterkrankung ja nein
- Tbc ja nein
- ja nein

Schutzimpfungen:

- Impfschutz ausreichend lt. Impfbuch ja nein
- Zeckenimpfung ja nein
- Bemerkungen:.....

(Kopie des Impfbuches für die Ferienfreizeit bitte beifügen)

Ist das Kind auf Fremdhilfe angewiesen? z. B.

- Körperliche Beschwerden? ja nein
- Sonstiges:..... ja nein

Hat das Kind Allergien?

- ja nein
- Wenn ja, welche Medikamente benötigt es:
-

Nimmt das Kind Medikamente?

ja nein

Wenn ja, welche:.....

- Regelmäßig? ja nein
- Während der Ferienzeit? ja nein

Das Kind hat folgende Beschwerden:

.....

Für die vorgesehene Ferienfreizeit, Kolping - Ferienlager in Karsee/Wangen im Allgäu in der Zeit vom 17.07.-29.07.2016 ist das Kind geeignet? ja nein

ggfls. ärztliche Vorschläge:.....

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Bitte wenden! Fragen an die Eltern/Erziehungsberechtigten!