

- Gebühr frei
- Noctu
- Sonst.
- Unfall
- Arbeitsunfall

AOK	LKK	BKK	IKK	VdaK	AEV	Knappschaft	UV*)
Name, Vorname des Versicherten							
geb. am							
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.			Status		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis			Datum		



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 Sayda im Erzgebirge in der Zeit vom 04.08.-18.08.2018 ist das Kind geeignet? ja nein

ggfls. ärztliche Vorschläge:.....

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Bitte wenden! Fragen an die Eltern/Erziehungsberechtigten!