



Bundes-Pfadi-Zeltlager vom 01.08. bis 08.08.2010 im Brexbachtal

**Liebe Pfadis, liebe Leiterinnen und liebe Eltern,
bitte füllt diesen Anmeldebogen aus und gebt ihn bei eurer Gruppenleiterin ab.**

- Anmeldebogen für unsere Tochter/unseren Sohn _____,
geboren am _____.

- Muss Ihre Tochter / Ihr Sohn Medikamente einnehmen? Falls ja: Welche, wie viel, wie oft,
zu welcher Tageszeit? _____

- Gibt es Standardmedikamente, die sie/er schon einmal eingenommen hat? (Bitte
ankreuzen)
Paracetamol Ibuprofen Aspirin Voltaren
Fenistilgel Paspertin _____

- Hat Ihre Tochter / Ihr Sohn Allergien, chronische Erkrankungen, besondere
Auffälligkeiten? _____

- Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn in ärztlicher Behandlung (Telefonnummer der Praxis)?

- Hat Ihre Tochter / Ihr Sohn einen Hausarzt?
Name, Telefon-Nr. : _____

- Datum der letzten Tetanusimpfung: _____
- Datum der letzten FSME-Impfung: _____

- Wo und wie sind Sie während der Veranstaltung tagsüber erreichbar?

- Wo ist Ihre Tochter / Ihr Sohn krankenversichert? Bitte ggf. auch Stammversicherten mit
Namen und Geburtsdatum angeben.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Unsere Tochter / Unser Sohn ist VegetarierIn
ja nein

- Unsere Tochter / Unser Sohn hat eine Lebensmittelunverträglichkeit
ja nein falls ja, bitte genauer angeben: _____

- Unsere Tochter / Unser Sohn kann schwimmen
ja nein

- Unsere Tochter / Unser Sohn darf an Spaziergängen oder Ausflügen ohne Aufsicht in Kleingruppen von mindestens drei Personen teilnehmen.

- Ich genehmige die Veröffentlichung der bei der Veranstaltung entstandenen Fotos unserer Tochter / unseres Sohnes im Internet und in weiteren Öffentlichkeitsmaterialien der PSG.

Ort, Datum

bei unter 18-Jährigen Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten sonst Unterschrift der
Teilnehmerin / des Teilnehmers