

Anmerkungen zu Besonderheiten, Krankheiten und Medikamenten

Falls Ihr Kind an irgendwelchen Krankheiten oder Allergien leidet oder Sie meinen, wir sollten noch etwas über Ihr Kind wissen (z.B. Heimweh, Hyperaktivität), bitten wir Sie, dieses hier vollständig und verständlich niederzulegen, damit wir Ihr Kind optimal betreuen können. Auch wenn ihr Kind zu Hause die Medikamente selbstständig einnimmt, passiert es im Lagertrubel schnell, dass die Einnahme vergessen wird. Wir bitten Sie deshalb auch diese Medikamente hier anzugeben. Falls dieser Zettel hierfür nicht genügt, verwenden Sie bitte einen weiteren Zettel, den Sie an diesen anheften oder kontaktieren Sie unsere Lagerleitung zur genaueren Absprache im Vorfeld telefonisch.

Vermerken Sie hier bitte auch, falls Sie nicht damit einverstanden sein sollten, dass Zecken ggf. von einem/r Gruppenleiter/in gezogen werden. Andernfalls gehen wir von Ihrem Einverständnis aus.

Bitte packen Sie diesen Zettel gemeinsam mit der Krankenkassenkarte, dem Impfausweis (in einen Umschlag) und ggf. den Medikamenten in die Tasche Ihres Kindes! Der Umschlag, sowie die Medikamente werden am ersten Tag im Zeltlager vom zuständigen Gruppenleiter eingesammelt (nicht am Bus).

Bitte unterschreiben Sie diesen Zettel auf der Rückseite und geben ihn ihrem Kind in jedem Fall mit ins Lager! Dieses gilt auch wenn sie keine Eintragungen vorgenommen haben!!!

Name des Kindes:	Zeltnummer (vom Gruppenleiter auszufüllen):
------------------	---

Falls Sie während des Zeltlagers in den Urlaub fahren sollten, bitten wir Sie, hier eine **Kontaktadresse** zu hinterlassen (Name, ggf. Hotel, Anschrift, Land und Telefonnummer, Handynummer):

Bei unserem Kind bestehen folgende Krankheiten und/oder weitere Besonderheiten (z. B. Hyperaktivität, Schlafwandeln, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, ...). Bitte geben Sie diese möglichst ausführlich und verständlich an (z.B. welche Lebensmittel genau darf das Kind mit der bestehenden Unverträglichkeit auf keinen Fall essen, was ist in Maßen okay, ...):

→ Bitte wenden!

Benötigte Medikamente

Falls Ihr Kind während des Zeltlagers regelmäßig oder bei Bedarf Medikamente einnehmen muss, füllen Sie bitte die nachfolgende Ermächtigung aus:

Hiermit ermächtige ich _____ die Gruppenleiter des Zeltlagers meinem Kind _____ nachfolgend aufgelistete Medikamente in der angegebenen Dosierung zu verabreichen.

Nr.	Name des Medikaments	Anwendung und Dosierung					Bemerkung
		Wofür/Wogegen wirkt das Medikament	regelmäßige oder bei Bedarf	Morgens/Mittags/Abends/Nachts	vor/nach/zum Essen	genauer Dosierung pro Einnahme und Art der Anwendung	
Bsp.	<i>Mucosolvan Kindersaft</i>	<i>gegen Husten</i>	<i>regelmäßig</i>	<i>morgens, mittags und abends</i>	<i>nach dem Essen</i>	<i>je 1,25 ml Saft</i>	<i>nur noch bis zum 08. August</i>
1							
2							
3							
4							

Ort, Datum

Unterschrift