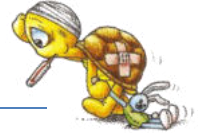




Sommer-FerienCamp 2026



Versicherten-Daten & Medikamente

TN-26/ _____

Liebe Eltern,

je genauer wir über gesundheitlichen Besonderheiten Eures Kindes informiert sind, desto besser können wir auch mit etwaigen Komplikationen umgehen. Diese kamen zum Glück in den Ferienfreizeiten, die ich in den letzten 25+ Jahren begleitet habe, bisher nur sehr, sehr selten vor. Ausschließen lässt sich das aber leider nicht vollständig.

Daher möchten wir Euch bitten, dieses Datenblatt sorgfältig auszufüllen und zur Anreise mitzubringen. (Einige der Daten wurden bei der Anmeldung schon abgefragt, so haben wir sie allerdings nochmal gebündelt, was sich als sehr praktisch erwiesen hat.)

Name _____, geb. am _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Notfallnummer der Eltern:

Festnetz

Handy

Mutter:

Vater:



Wichtige Informationen für den Fall einer Erkrankung/ bei einer ärztlichen Versorgung:

☐ letzte Tetanus-Impfung am: _____



Hausarzt: Name: _____

Adresse Praxis: _____

Angaben zur Krankenkasse:

Name des Hauptversicherten

Name der Krankenkasse

Versicherungsnummer

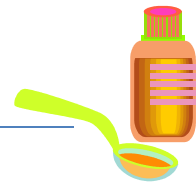
Bitte hier die Versichertenkarte
mit Tesafilm aufkleben.



Sommer-FerienCamp 2025



Medikamentengabe / Dosierungsvordruck



Unsere Tochter _____

TN-26/ _____

- ☐ benötigt keine besonderen Medikamente
- ☐ muss während des Ferien-Camps folgende Medikamente einnehmen
(bitte separat verpackt und mit dem Namen des Kindes beschriftet zur Anreise mitbringen):

Medikament (Name)	Anlass für die Einnahme	MORGENS	Dosierung MITTAGS	ABENDS

Wir willigen ein, dass unserem Kind diese/s Medikament/e wie oben beschriebenen vom Veranstalter bzw. seinen dafür bevollmächtigten Verantwortlichen des FerienCamp-Teams verabreicht werden darf/dürfen.

Weitere Medikamente (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Zur Wundversorgung bei unserem Kind darf Wunddesinfektionsmittel bei kleinen Schnitt- oder Schürfwunden verwendet werden:	☐ ja ☐ nein
Unserem Kind darf bei Insektenstichen Fenistil® Gel aufgetragen werden:	☐ ja ☐ nein

Wir als Erziehungsberechtigte stellen den Veranstalter sowie das FerienCamp-Team, soweit gesetzlich zulässig, von jeglicher Haftung frei für den Fall gesundheitlicher Beeinträchtigung oder Schädigung unseres Kindes im Zusammenhang mit der Verabreichung oder Einnahme von verordneten oder von den Teilnehmern mitgeführten Medikamenten, der Messung von Körperfunktionen (z.B. Blutzuckerwerten), der Überwachung von Diäten, inkl. medizinisch erforderlichen Ernährungsvorschriften, sowie Schäden im Zusammenhang mit einer möglichen Infektion durch Krankheitserreger (z.B. Sars-CoV2) oder durch allergische Reaktionen inkl. möglicher Überreaktionen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____