

# Gesundheitserklärung

Hiermit erkläre ich, dass mein(e) Sohn/Tochter

---

(Name, Vorname)

- zu Beginn der Ferienfreizeit 2011 nach Scharbeutz frei von
- ansteckenden Krankheiten, Krampfleiden, Hautausschlägen und
- Ungeziefer (Flöhe/Läuse usw.) ist.

**Badeerlaubnis**  Ja  Nein

**Allergien/Unverträglichkeiten**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

---

---

**Asthmatiker**  Ja  Nein

**Kreislaufschwäche**  Ja  Nein

**Bettnässer**  Ja  Nein

**Besteht ausreichend Impfschutz gegen Tetanus?**  Ja  Nein

**Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?  
(Bitte alle Medikamente angeben !!)**

Wenn ja, warum, welche und Dosis? \_\_\_\_\_

---

**Sonstige Hinweise / Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

---

---

---

(Ort, Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigter