**Angaben zu Ihrem Kind**

**für die Klassenfahrt**

Bitte machen Sie folgende Angaben zu Ihrer Tochter/Ihrem Sohn. Selbstverständlich werden diese vertraulich behandelt und nach Abschluss der Fahrt vernichtet.

Vor- und Zuname des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Leidet Ihr Kind unter einer Allergie, bestimmten Krankheit oder anderen Beeinträchtigungen?

  ja  nein

 - Art der Allergie oder Krankheit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Folgende Medikamente muss das Kind wie folgt regelmäßig einnehmen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Überwachung der Einnahme erforderlich?  ja nein

Sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen, Einschränkungen der körperlichen Leistungsfähigkeit oder organische Leiden (ggf. genauere Angaben auf der Rückseite dieses Blattes):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse und Telefonnummer des behandelnden Arztes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Hat Ihr Kind bestimmte Essgewohnheiten aus gesundheitlichen, religiösen oder sonstigen Gründen?

  ja und zwar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  nein

 Darf Ihr Kind an gewissen Aktivitäten (z.B. Schwimmen, Klettern, Skifahren etc.) nicht teilnehmen?

  ja und zwar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort und Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten