



MESSDIENER DER PFARREI BELLHEIM IN ROM

Vorname des / der Teilnehmer*in	Nachname des / der Teilnehmer*in
---------------------------------	----------------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind kann schwimmen.
- Mein Kind darf allein im Pool des Hotels schwimmen gehen. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass eine Überwachung durch die Betreuer beim Schwimmen nicht gewährleistet wird.
- Mein Kind darf sich allein am Strand bewegen und allein im Meer schwimmen gehen. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass eine Überwachung durch die Betreuer beim Schwimmen nicht gewährleistet wird.

Datum der Wundstarrkrampf-Impfung (Feld leer lassen, wenn nicht geimpft)	
Datum der Zecken-Impfung (FSME) (Feld leer lassen, wenn nicht geimpft)	
Bekannte allergische Reaktionen (Feld leer lassen, wenn keine bekannt sind)	

Wichtige Informationen an die Gruppenleitung (Allergien / Erkrankungen / Einnahme von Medikamenten / sonstige Hinweise zum Gesundheitszustand der teilnehmenden Person):

--

Im Falle einer plötzlichen, starken, akuten Erkrankung/Verletzung des Teilnehmers sorgt die Gruppenleitung der Maßnahme für ärztliche und klinische Hilfe.

Die Sorgeberechtigten sind unter folgenden Telefon-Nummern erreichbar:

	Name / Vorname	Telefonische Erreichbarkeit
1.		
2.		
3.		

Ich/wir* erteile(n) der Gruppenleitung die Zustimmung, falls die o. G. Personen nicht erreichbar wäre(n), im Falle eines ärztlichen Eingriffs die erforderliche Genehmigung des Arztes bzw. Krankenhauses an meiner/unserer* Stelle zu unterschreiben.

Ich/wir* habe(n) gemeinsam mit meinem Kind die Informationen unter <https://messdiener.com/rom-2024> besprochen.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

* Nichtzutreffendes bitte streichen