

Freizeitpass für Ferienfreizeit 2026 SV Elpersheim

Bitte füllen Sie diesen Freizeitpass mit Sorgfalt aus, da wir die Informationen für Unfälle, die hoffentlich nicht passieren werden, Medikamente, die Ihr Kind einnehmen muss, oder Allergien die Ihr Kind hat, benötigen.

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift(en) und Telefon (unter der Sie während der Freizeit erreichbar sind):

Kann Ihr Kind schwimmen? ja nein

Ist Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft? ja, am _____ nein

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche? Bitte auch angeben was, wann, wie oft und wogegen sie zu nehmen sind.

Erfolgt die Einnahme selbständig? ja nein

Hat Ihr Kind Allergien, Überempfindlichkeiten, chronische Krankheiten, Unverträglichkeiten, Asthma etc.?

ja, _____

nein

Welche Maßnahmen können im Notfall angewendet werden?

Ist ihr Kind Vegetarier? ja nein

Andere generelle Besonderheiten:

Datum

Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten