

Gesundheitsdatenblatt

Vor-/ Zuname:

Geburtsdatum Stufe:

versichert bei: SV-Nr.

Versicherter:

Blutgruppe und Rhesusfaktor:

Meine Tochter / Mein Sohn...

- ...besitzt Schutzimpfungen für
 - Tetanus
 - Zecken
 - Kinderlähmung
 letzte Impfung am

...darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste-Hilfe-Ausrüstung von geschulten PfadfinderführerInnen erhalten. Ausgenommen:

...hat eigene Medikamente mit und soll diese in folgendem Umfang durch den dafür zuständigen Stufenführer erhalten:

Bezeichnung:

Grund der Verabreichung:

Dosierung:

...ist allergisch gegen:

...hat in letzter Zeit Knochenbrüche bzw. schwere Verletzungen gehabt:

...hat allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme:

...braucht spezielle Diät:

Meine Tochter / Mein Sohn ...

- ist Nichtschwimmer
- darf nur unter Aufsicht ins Wasser
- Schwimmer

Gesundheitsdatenblatt

Vor-/ Zuname:

Geburtsdatum Stufe:

versichert bei: SV-Nr.

Versicherter:

Blutgruppe und Rhesusfaktor:

Meine Tochter / Mein Sohn...

- ...besitzt Schutzimpfungen für
 - Tetanus
 - Zecken
 - Kinderlähmung
 letzte Impfung am

...darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste-Hilfe-Ausrüstung von geschulten PfadfinderführerInnen erhalten. Ausgenommen:

...hat eigene Medikamente mit und soll diese in folgendem Umfang durch den dafür zuständigen Stufenführer erhalten:

Bezeichnung:

Grund der Verabreichung:

Dosierung:

...ist allergisch gegen:

...hat in letzter Zeit Knochenbrüche bzw. schwere Verletzungen gehabt:

...hat allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme:

...braucht spezielle Diät:

Meine Tochter / Mein Sohn ...

- ist Nichtschwimmer
- darf nur unter Aufsicht ins Wasser
- Schwimmer

