



STAMMDATENBLATT (Seite 1 von 2)

Vor-/ Zuname d. Kindes: Geburtsdatum:

Adresse: Blutgruppe:

SV-Nr.: HandyNr (wenn vorh.): Religion:

Kontaktadressen des/der Erziehungsberechtigte/n und Notfallkontakt:

Vor-/ Zuname d. Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Email-Adresse: Telefonnummer:

Vor-/ Zuname d. Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Email-Adresse: Telefonnummer:

Versicherte/r: SV-Nr.: Versichert bei:

Meine Tochter/ Mein Sohn...

- wird von Heimstunden/ Aktivitäten abgeholt (Ausnahmen werden bekannt gegeben)
- darf von Heimstunden/ Aktivitäten alleine nach Hause gehen (Ausnahmen werden bekannt gegeben)
- Darf NICHT abgeholt werden von:

Impfungen/ Medikamente etc:

Meine Tochter/ mein Sohn besitzt Schutzimpfungen für Tetanus- letzte Impfung am

Zecken- letzte Impfung am

Kinderlähmung- letzte Impfung am

Meine Tochter/ mein Sohn ...

... darf rezeptfreie Medikamente (Wundsalben, Desinfektionsmittel, Halswehzuckerl, etc.) aus unserer Erste-Hilfe-Ausrüstung von geschulten PfadfinderleiterInnen erhalten: ja nein

Ausgenommen:

... hat auf Lagern/ Ausflügen eigene Medikamente mit und soll diese in folgendem Umfang durch den/ die dafür zuständige/n Stufenleiter/in erhalten: ja nein

Bezeichnung:

Grund d. Verabreichung:

Dosierung:

... ist allergisch: ja, gegen: nichts bekannt

... hat in letzter Zeit Knochenbrüche/ schwere Verletzungen gehabt (mit Datum): ja:

..... nein

... hat allfällige Besonderheiten/ chronische Leiden/ psychische Probleme: ja:

..... nein

Ernährung:

Meine Tochter/ mein Sohn ...

... ist Vegetarier ... ist Veganer

... braucht spezielle Diät: ja:..... nein

... darf diese Dinge NICHT essen:.....

Transport:

Meiner Tochter/ Meinem Sohn wird bei Autofahrten leicht schlecht: ja nein

Mein Kind darf im Rahmen von Pfadfinderaktivitäten mit privaten PKW von LeiterInnen transportiert werden:

ja nein

Allgemein:

Meine Tochter/ Mein Sohn ist ...

... Schwimmer ... Nichtschwimmer

Meine Tochter/ Mein Sohn darf mit dem Fahrrad ... (gilt erst ab GuSp)

alleine auf der Straße fahren in der Gruppe fahren nur unter Aufsicht fahren

Meine Tochter/ Mein Sohn soll gegebenenfalls bei Pfadfinderaktivitäten (z.B. Lagern) NICHT bei röm.-kath. Gottesdiensten dabei sein und währenddessen gesondert betreut werden.

Optional zusätzlicher Notfalls-Kontakt: Folgende Angehörige sind bei Nicht-Erreichbarkeit des/der Erziehungsberechtigten erreichbar und von mir berechtigt, allenfalls notwendige Maßnahmen bzw. Entscheidungen zu treffen:

Name:..... Name:.....

Adresse:..... Adresse:.....

Telefon:..... Telefon:.....

Sonstige wichtige Hinweise:.....

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Daten. Sollten sich die persönlichen Daten oder in gesundheitlicher Hinsicht etwas ändern, gebe ich dies beim Stufenleiter/ bei der Stufenleiterin bekannt.

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der LeiterInnen bzgl. jedweder Folgen für mein Kind oder andere Personen aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist.

Die angegebenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Die detaillierten Datenschutzinformationen finden Sie auf unserer Homepage: <http://www.gruppe52.at/frog/?datenschutz.html>.

..... Datum Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

..... Auf Richtigkeit geprüft am Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

..... Auf Richtigkeit geprüft am Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten