



## Gesundheitszeugnis

Ferienlager vom 09.08.2026 bis zum 22.08.2026 in Hirschberg

Bitte **deutlich** schreiben, zeitnah vor Beginn des Ferienlagers ausfüllen und bei der Seesackabgabe am **06.08.2026** abgeben.

Name des Kindes:

geb. am:

(Zutreffendes bitte **ANKREUZEN** !)

- |                                                                       |                       |      |                       |      |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|
| 1.) Ist das Kind frei von ansteckenden Krankheiten / Kopfläusen etc.? | <input type="radio"/> | ja / | <input type="radio"/> | nein |
| 2.) Ist das Kind frei von Tuberkulose?                                | <input type="radio"/> | ja / | <input type="radio"/> | nein |
| 3.) Ist das Kind frei von Hautausschlägen?                            | <input type="radio"/> | ja / | <input type="radio"/> | nein |
| 4.) Ist das Kind anfallleidend?                                       | <input type="radio"/> | ja / | <input type="radio"/> | nein |
| 5.) Ist das Kind Bettnässer?                                          | <input type="radio"/> | ja / | <input type="radio"/> | nein |

Überstandene Infektionskrankheiten:

(Zutreffendes bitte **ANKREUZEN** !)

Masern, Keuchhusten, Scharlach, Diphtherie, Windpocken, Mumps, Röteln, Covid-19

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Erfolgte Schutzimpfungen: (bitte eine Kopie des Impfpasses beilegen !)

---

Muss das Kind regelmäßig Medikamente nehmen oder eine Zahnklammer tragen?

---

Ist das Kind gegen Medikamente allergisch und ggf. welche?

---

Leidet das Kind an Allergien (bes. Lebensmittelallergien)?

---

Leidet das Kind unter chronischen Krankheiten ? / Welche Vorsichtsmaßnahmen sind zu beachten?

---

Mein Kind darf folgende Medikamente ohne explizite vorherige Absprache mit dem Erziehungsberechtigten erhalten: (Hier können Medikamente wie zB. Fenistil eingetragen werden)

---

**Adresse des Haus- bzw. Kinderarztes:**

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten