

Medizinische Daten

Name:

.....

Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten:

.....

Deshalb nimmt es folgende Medikamente ein:

.....

Unser Kind leidet unter folgenden Allergien:

.....

Überstandene Infektionskrankheiten:

- Diphtherie Keuchhusten Masern Mumps
 Röteln Scharlach Windpocken

Erklärung der Eltern:

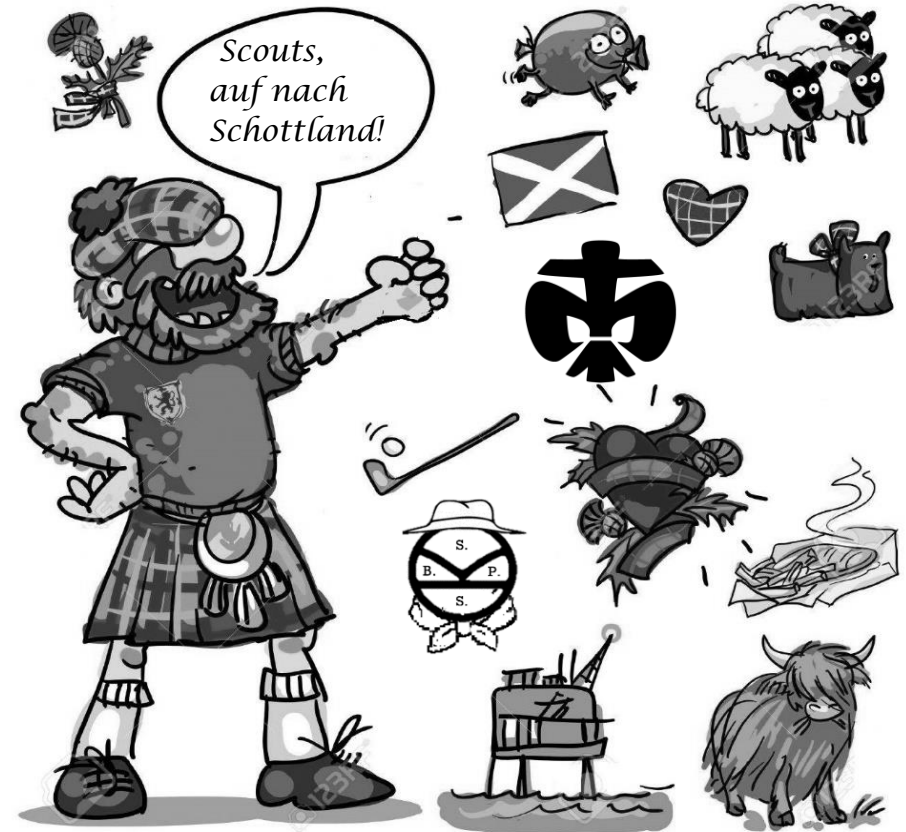
Wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hinweis: 385€ sind viel Geld & der Spaß der Kinder unbezahlbar. Sollten Probleme bestehen, diesen Beitrag aufzubringen, wendet euch bitte an uns und wir finden eine gemeinsame Lösung.

Sommerfreizeit 2018



*Hay, good scotish weather, the rain
comes just slightly from the side!*

(Gutes schottisches Wetter: der Regen kommt fast gerade herunter!)

**Wind & Wetter in Schottland mit
der DPSG Ennepetal!!!**