

Gesundheitsfragebogen:

Name Kind: _____ **SV-Nr.:** _____

Kind hatte folgende Infektionskrankheiten:

- Masern
- Keuchhusten
- Gelbsucht
- Mumps
- Feuchtblattern
- sonstiges: _____
- Scharlach
- Röteln

Kind ist geimpft gegen:

- Tetanus - wann?: _____
- Zecken - wann?: _____
- Hepatitis A/B:
- Covid - wann?: _____
- sonstige Impfungen: _____
- Grippe
- Röteln
- Mumps

Folgende Operationen wurden durchgeführt:

- Blinddarm
- Mandeln
- Leisten - oder Nabelbruch
-
- sonstiges: _____

Kind leidet an:

- Diabetes mellitus
- Allergie (Insektenstiche, Lebensmittel,..) – welche?: _____
- Epilepsie
- Asthma bronchiale
- Kreislaufschwäche
- Heuschnupfen
- sonstiges: _____

Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

was?: _____

wann?: _____

warum?: _____

- Mein Kind nimmt die Medikamente selbst ein
- Der Lagerleiter sorgt für die regelmäßige Einnahme der Medikamente

