

An die Erziehungsberechtigten der Teilnehmer des Ferienprogrammes der Stadtjugendpflege Bad Dürkheim

Um unserer Fürsorgepflicht gegenüber Ihrem Kind während dem **Herbstferienprogramm 2025** ausreichend nachkommen zu können, ist es für uns außerordentlich wichtig über die TeilnehmerInnen so umfassend wie möglich informiert zu sein.

Bitte füllen Sie deshalb den Fragebogen so genau wie möglich aus.

Für evtl. Notfälle hinterlegen Sie bitte hier nochmals den Namen Ihres Kindes, Ihre Anschrift und Telefonnummer sowie ggf. eine weitere Telefonnummer, unter der Sie in Notfällen erreichbar sind:

Vor- und Zuname des Teilnehmers / der Teilnehmerin, Alter:

Anschrift, Telefon-Nr., Notfall-Tel-Nr.:

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen ja ☐ nein ☐
- Mein Kind darf nicht alleine nach Hause gehen und wird regelmäßig abgeholt ja ☐ nein ☐

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Wirbelsäule: ja ☐ nein ☐
Sehchwäche: ja ☐ nein ☐
Diabetes: ja ☐ nein ☐
Allergien: ja ☐ nein ☐

Herz-Kreislauf: ja ☐ nein ☐
Gelenke & Bänder: ja ☐ nein ☐
Kürzliche Operationen: ja ☐ nein ☐
Bluter: ja ☐ nein ☐

Schwimmer: ja ☐ nein ☐

Sonstige Erkrankungen:

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden? Wenn ja welche:

Bestehen sonstige akute Beschwerden? Wenn ja welche:

Ich nehme zur Kenntnis, dass Unfälle trotz hoher Sicherheitsstandards nie ausgeschlossen werden können und dass insbesondere das korrekte Verhalten des Teilnehmers/der Teilnehmerin Unfälle vermeiden hilft. Bitte weisen Sie Ihr Kind hierauf hin.

Der Fragebogen zur gesundheitlichen Verfassung wurde von mir nach bestem Wissen ausgefüllt. Er dient der Sicherheit der TeilnehmerInnen und wird nach Abschluss des Programms wieder ausgehändigt bzw. vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten