

**1. PERSONALIEN**

<b>Name</b>	<b>Vornamen</b>	<b>v/o (Jungschiname)</b>
<b>Adresse</b>	<b>Ort</b>	<b>Geburtsdatum</b>

**2. KONTAKT FÜR NOTFÄLLE**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Beziehung zum Kind</b>
<b>Adresse</b>	<b>Ort</b>	<b>Mobiltelefon</b>

**3. ARZT UND VERSICHERUNG**

<b>Hausarzt Name</b>	<b>Hausarzt Telefon</b>
----------------------	-------------------------

<b>Unfallversicherung Name</b>	<b>Unfallversicherung Hotline</b>
<b>Krankenkasse Name</b>	<b>Krankenkasse Hotline</b>

#### 4. GESUNDHEITZUSTAND

Gab es kürzlich Unfälle, Krankheiten oder Operationen?

<b>Kürzliche Unfälle, Krankheiten, Operationen</b>	
<b>Behandelnder Arzt</b>	<b>Telefon Arzt</b>

#### 5. ALLERGIEN & UNVERTRÄGLICHKEITEN

(Z.b Asthma, Bienen-/Wespenstiche, Heuschnupfen, Lebensmittel, Medikamente, Weitere...)

**Falls etwas vorhanden bitte aufschreiben (inkl. Medikamente Anwendungsverordnung und Reaktion).**

--

#### 6. WEITERES

<b>Chronische Krankheiten</b>	<b>Bemerkungen</b>
-------------------------------	--------------------

<b>Weitere Bemerkungen &amp; Empfehlungen</b>
---

## 7. MEDIKAMENTENABGABE

- Dem/der Teilnehmer\*in **dürfen bei Bedarf rezeptfreie Medikamente** selbständig vom Leitungsteam verabreicht werden.
- Dem/der Teilnehmer\*in **müssen** vom Leitungsteam **regelmäßig Medikamente** verabreicht werden. Bitte jegliche Medikamente angeben, welcher der teilnehmenden Person regelmäßig verabreicht werden müssen:

Bezeichnung	Dosierung	Einnahmевorschrift

- Der/die Teilnehmer\*in nimmt selbständig regelmäßig Medikamente ein.

Bezeichnung	Dosierung	Einnahmевorschrift

Das Leitungsteam behält sich vor, in Notfällen ohne Rücksprache einen Arzt aufzusuchen. Die Eltern/ Erziehungsberechtigten werden baldmöglichst informiert, sobald die medizinische Betreuung gesichert ist.

**Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:**

---

*Bitte aktuelle Kopie des Impfausweises beilegen und dem Leitungsteam beim Jungschinami oder per Mail an [info@cevi-koeniz.ch](mailto:info@cevi-koeniz.ch) abgeben. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Danke!*