

**Persönlicher Fragebogen
zur DMFV Jugendfreizeit auf der Wasserkuppe**

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat sich zur Jugendfreizeit des DMFV vom 16. Juli.- 23. Juli.2017 angemeldet.
Damit die Betreuer alle nötigen Informationen über Ihr Kind zur Verfügung haben, bitten wir Sie diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt an die Geschäftsstelle des DMFV zu senden.

**DMFV Geschäftsstelle
Frau Martina Uecker
Rochusstraße 104-406
53123 Bonn**

Name des Kindes:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer/n, unter denen die Eltern (auch während der Freizeit) erreichbar sind:

Mutter.....Vater.....

Hiermit erklären wir ausdrücklich: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Unser Kind

- kann frei schwimmen und muss dabei nicht mehr gesondert beaufsichtigt werden : ja nein
- darf öffentliche Bade- und Schwimmrichtungen besuchen: ja nein
- darf sich nach Absprache mit den Betreuern in Gruppen von min. 3 Personen ohne Aufsicht in der näheren Umgebung frei bewegen: ja nein
- darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen: ja nein
- darf als Passagier mit einem Segel- oder Motorflugzeug an einem Rundflug teilnehmen: ja nein
(Rundflüge auf eigene Kosten)

Medizinische Informationen:

Damit im Falle einer plötzlichen Krankheit oder Unfalles keine Zeit für langwierige Nachforschungen verloren geht, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Die letzte Tetanusimpfung war:
- Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen:
- Mein Kind hat folgende chronische Krankheit:
- Mein Kind ist allergisch gegen:.....
- Mein Kind hat die Blutgruppe (falls bekannt):.....
- Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten:.....

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem Kind vorgenommen werden dürfen.

Hausarzt:

Name:..... Tel.:

Adresse:.....

.....
Ort, Datum Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigter