



# Informationsbogen

## Daten des Kindes bzw. Jugendlichen

Name, Vorname des Kindes bzw. Jugendlichen		Geburtsdatum
Anschrift		
PLZ	Ort	
Telefonnummer		

## Daten eines Erziehungsberechtigten

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten	
Anschrift falls abweichend vom Kind	
PLZ	Ort
Notfallnummer (z.B. Handynummer, dienstliche Telefonnummer)	

## Weitere Ansprechpartner (Oma, Tante)

Name, Vorname
Telefonnummer/Handynummer

## Besonderheiten des Kindes

- Allergien/Krankheiten ( welche Hilfsmassnahmen, Gegenmittel; z.B. Pollenallergie – bei Auftreten Asthmaspray)

---

---

---

---

---

---



➤ 1. Medikamente (Einnahmezeiten? Früh, Abends)

---

---

---

---

2. Aufbewahrungsort der Medikamente ( z.B. Jackentasche, Kulturbeutel)

---

---

➤ Mein Kind ist:

- Freischwimmer
- Nichtschwimmer
- Darf nur mit Schwimmhilfe ins Wasser
- Darf nur unter besonderer Aufsicht ins Wasser

\_\_\_\_\_  
Sonstiges

➤ Essgewohnheiten

- Vegetarier ( kein Fleisch)
- Veganer( keine Tierprodukte)

\_\_\_\_\_  
Sonstiges z.B. kein Schweinefleisch

### Versicherungsschutz

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Mitversichert?**

**JA**

Mitversichert bei:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

**Nein**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten