



**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
- Die Lagerleitung sorgt für die regelmäßige Einnahme der Medikamente

