

Gesundheitsfragebogen für Kinder/Jugendliche im Breitensport:

Liebe Eltern,

uns ist ein verantwortungsvoller Umgang mit ihrem Kind/Jugendlichen sehr wichtig.

Füllen Sie diese Selbstauskunft im Hinblick auf gesundheitliche Probleme/Besonderheiten bitte sorgfältig und ehrlich aus. Die Verantwortung für die Ausübung einer sportlichen Aktivität obliegt den Erziehungsberechtigten. Wir empfehlen eine Rücksprache bei einem Arzt zur sportlichen Tauglichkeit.

Dieser Bogen wird selbstverständlich vertraulich behandelt und niemandem außer den Kursleitenden zur Verfügung gestellt.

Mit der Speicherung meiner Daten im EDV-System bin ich einverstanden

ja

nein

(bitte ankreuzen)

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Aussagen gewissenhaft an:

Leidet Ihr Kind/Jugendlicher an einer oder mehreren chronischen Erkrankungen?

(z.B. Atemwegserkrankungen wie z.B. Asthma, Stoffwechselerkrankung wie z.B. Diabetes, Krampfanfällen wie z.B. Epilepsie, Herz-Kreislauf-Erkrankung, ...)

Ja

Nein

Wenn ja, welche Erkrankungen hat ihr Kind/Jugendlicher:

Leidet ihr Kind/Jugendlicher an einer Allergie?

Ja

Nein

Bitte geben Sie die Allergie bzw. Allergien an:

Benötigt ihr Kind ein Notfallmedikament/Notfallset?

Ja

Nein

Muss Ihr Kind/Jugendlicher regelmäßig Medikamente einnehmen?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Hat Ihr Kind/Jugendlicher Probleme mit dem Innenohr?

Ja

Nein

Klagt Ihr Kind/Jugendlicher in letzter Zeit häufiger über Schwindel?

Ja

Nein

Hat Ihr Kind/Jugendlicher eine starke Fehlsichtigkeit?

Ja

Nein

Hier ist Platz für weitere Besonderheiten, über die sie uns informieren möchten:

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Kurs-Bedingungen an.

Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r