

Datenblatt KidsCamps

Bitte füllen Sie pro Kind ein Datenblatt aus und senden es per Post/Hauspost an UniCredit Center Am Kaiserwasser/7045 z.H. InfoPoint, Eiswerkstraße 20, 1220 Wien.

Daten des Kindes

_____ Vorname	_____ Nachname	
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Ort
_____ Geburtsdatum	_____ Versicherungsnummer	_____ Kranken- und Unfallversicherung

Daten des Erziehungsberechtigten

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Telefonnummer
------------------	-------------------	------------------------

Im Notfall zu kontaktieren

_____ Vorname	_____ Nachname	_____ Telefonnummer
------------------	-------------------	------------------------

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen. (Bitte jedes Medikament mit dem Namen Ihres Kindes versehen und eine genaue Einnahme-Anordnung beilegen.)

Eine Überwachung der Medikamenten-Einnahme durch das Betreuersteam ist erforderlich.

Besteht eine wirksame Tetanus-Schutzimpfung? Ja Nein

Besteht eine wirksame Zecken-Schutzimpfung? Ja Nein

Sind Allergien bekannt? Ja Nein Wenn ja, welche: _____

Mein Kind ist Asthmatiker Ja Nein

Mein Kind ist Diabetiker Ja Nein

Sonstige körperliche oder psychische Beeinträchtigungen? Ja Nein Wenn ja, welche: _____

Sonstige Hinweise (Diäten, Vegetarier, etc.): _____

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

_____ Datum	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten
----------------	--