

Gesundheitsinformation

für das Ferienlager auf Ameland der Kath. Kirchengemeinde Altenberge 2026

Bitte vom Arzt ausfüllen lassen!

Angaben zum Kind		männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	
Nachname:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	

Das Kind ist mir bekannt / ist bei mir Patient.

Das Kind leidet an folgenden Erkrankungen/ Allergien:

Für die Behandlung ist folgende Medikation erforderlich:

Sonstige Bemerkungen:

Das Kind ist ansonsten gesund und es spricht aus medizinischen Gründen nichts dagegen, dass das Kind an der 14-tägigen Amelandfreizeit teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes/Stempel

Gesundheitsinformation

für das Ferienlager auf Ameland der Kath. Kirchengemeinde Altenberge 2026

Wichtiger Hinweis: Die ärztliche Untersuchung darf **nicht** vor dem **29.06.2026** erfolgen.