



MIT DIR!  
WITH YOU!



## Gesundheitlicher Fragebogen

Ministrantenwallfahrt 2024 – Bistum Regensburg

Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

Krankenkasse: .....

Impfungen: Tetanus (Datum der letzten Impfung) .....

- Weitere Impfungen:
- |                                       |                                      |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie   | <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Masern        |
| <input type="checkbox"/> Zeckenschutz | <input type="checkbox"/> Röteln      | <input type="checkbox"/> Mumps         |
|                                       |                                      | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung |

Sonstige Impfungen: .....

Wir empfehlen den Impfausweis oder eine Kopie dessen beim Pfarrverantwortlichen zu hinterlegen!

**Regelmäßig einzunehmende Medikamente und Dosierung:**

(Medikament, Erkrankungsart, Zeitpunkt der Einnahme, Art der Einnahme)

Bitte **Medikamentenverordnung vom Arzt ausfüllen lassen!** Originalverpackung des Medikamentes sowie Beipackzettel unbedingt mitgeben! Halten Sie bitte Rücksprache mit dem Pfarreiverantwortlichen bezüglich Einnahme und Dosierung des Medikamentes!

**Allergien** (Medikamentenunverträglichkeit, Nahrungsmittelnunverträglichkeit, Kontaktallergie etc.):

Bitte Umgang mit Allergien mit dem/der Pfarreiverantwortlichen abklären!

**Größere Operation/en, frühere schwere Erkrankungen:**

**Name, Adresse und Telefon des Hausarztes:**

**Im Notfall soll benachrichtigt werden:**

(Name des Notfallkontaktes)

(Handy-Nr. des Notfallkontaktes)

Den gesundheitlichen Fragebogen habe/n ich/wir ausgefüllt. Ich/Wir bevollmächtigen hiermit den im Dringlichkeitsfall an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt im Notfall alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit meines/unsers Kindes zu treffen.

**Für die Richtigkeit:**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/des Erziehungsberechtigten;  
Teilnehmerin/des Teilnehmers (bei über 18-jährigen)