



GESUNDHEITSBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Bogen genau aus! Bitte beachten Sie, dass bei Nichtangabe von Krankheiten oder chronischen Leiden Ihres Kindes, oder beim Auftreten von gesundheitlichen Problemen während der Ferienbetreuungen, die eine weitere Betreuung unmöglich machen bzw. bei fremdgefährdendem Verhalten, wir leider gezwungen sind Sie zu ersuchen, Ihr Kind aus der Ferienbetreuung zu nehmen.

DATEN ZUM KIND

Vorname	Nachname			
Geburtsdatum	männlich	weiblich	divers	unbestimmt
Adresse (Hauptwohnsitz)				
Krankenkasse	Sozialversicherungsnummer		Blutgruppe	

DATEN ZUR/ZUM VERSICHERTEN

Vorname	Nachname			
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer	männlich	weiblich	
		divers	unbestimmt	
Dienstgeber	Telefonnummer dienstlich	Telefonnummer privat		

ALLERGIEN

Mein Kind hat folgende Allergien, die sich wie folgt äußern – z.B.: Lebensmittel, Medikamente etc.

Wenn eine allergische Reaktion auftritt, müssen folgende Maßnahmen gesetzt werden

ESSGEWOHNHEITEN

keine Einschränkungen	vegetarisch	kein Schweinefleisch
-----------------------	-------------	----------------------



MEDIKAMENTE

Mein Kind muss ständig oder wegen chronischer Erkrankungen folgende Medikamente einnehmen

Grund & Bezeichnung

Wie oft?

Grund & Bezeichnung

Wie oft?

Grund & Bezeichnung

Wie oft?

Vor der Ferienbetreuung war mein Kind krank/verletzt und muss noch folgende Medikamente einnehmen/Hilfsmittel verwenden:

SONSTIGE HILFSMITTEL

Mein Kind muss andere „Hilfsmittel“ verwenden – z.B.: Brille, Zahnregulierung, etc.

SCHWIMMEN - NUR BETREFFEND FERIEEN ZU HAUSE IN DEN SOMMERFERIEN

Kind kann schwimmen

Kind kann mit Schwimmhilfe schwimmen

Kind kann nicht schwimmen

Wenn eine Schwimmhilfe benötigt wird, bitte unbedingt mitgeben, sonst darf ihr Kind nicht ins Wasser!

WEITERE INFORMATIONEN

Was sollten wir bei der Betreuung ihres Kindes berücksichtigen z.B.: Verhalten in einer Gruppe, Umgang mit anderen Kindern, Aktivitäten, etc.?

Für die Betreuung Ihres Kindes wichtige Informationen zur aktuellen Lebenssituation

Folgendes ist außerdem zu beachten – Wissenswertes, das bisher noch nicht abgedeckt wurde



BEI ERKRANKUNG DES KINDES IST ZU VERSTÄNDIGEN + NOTFALLTELEFONNUMMER

Name	Telefonnummer	Verhältnis zum Kind

IM NOTFALL DARF MEIN KIND VON FOLGENDEN PERSONEN ABGEHOLT WERDEN

Name	Telefonnummer	Verhältnis zum Kind

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Ich erlaube meinem Kind an „Ferien zu Hause“ teilzunehmen
Ich bestätige, dass ich die Betreuerinnen meines Kindes über alle ev. Krankheiten informiert habe und erkläre mich einverstanden, dass alle ärztlichen Maßnahmen (wenn möglich nach Rücksprache) durchgeführt werden dürfen.
Ich gebe meine Erlaubnis, dass Fotografien und Videoaufnahmen meines Kindes zu Dokumentationszwecken gemacht werden dürfen.
Ich erlaube, dass Fotografien und Videoaufnahmen meines Kindes zur Berichterstattung in diversen Medien (z.B.: Gemeindepost Traiskirchen, Instagram, YouTube etc.) verwendet werden dürfen.

Bei Änderungen der von mir gemachten Angaben sind diese umgehend schriftlich der zuständigen Pädagogin bekannt zu geben. Die Richtigkeit der Daten wird mit der Unterschrift des Erziehungsberechtigten bestätigt.

Hinweis zum Datenschutz:

Die in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Anmeldung, der Organisation und Abwicklung der Aktion „Ferien zu Hause“ sowie zu statistischen Zwecken verarbeitet und ist deren Bereitstellung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung bzw. zum Setzen (vor)vertraglicher Maßnahmen erforderlich. Die Daten werden gemeindeintern verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt lediglich für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.

Informationen zu Ihren Betroffenenrechten (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) können Sie dem unter www.traiskirchen.gv.at/datenschutz/dsgvo-informationsblatt abrufbaren und bei der Stadtgemeinde Traiskirchen aufliegenden Informationsblatt entnehmen.

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten