

# Kinderbetreuung

an der Landesschule und Technischen Einrichtung  
für Brand- und Katastrophenschutz Eisenhüttenstadt

Diesen Fragebogen bitte am Anreisetag  
zum Treffen mit der Betreuungsperson  
mitbringen!

## Fragebogen "Krankheiten, Medikamente, ..." (wird der Betreuungsperson als Kopie ausgehändigt)

Zutreffendes bitte jeweils ausfüllen bzw. ankreuzen!

Mein Enkelkind \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachnamen)

hat folgende Allergie/n oder Krankheit/en<sup>1</sup>, bei der/denen die jeweils angegebene/n Maßnahme/n zu treffen sind:

\_\_\_\_\_

muss folgende/s Medikament/e regelmäßig einnehmen:

\_\_\_\_\_

**Die Verabreichung der Medikamente kann nur durch den Großelternanteil erfolgen.**

hat keine Allergien und Krankheiten und muss keine Medikamente regelmäßig einnehmen.

Mein Enkelkind ist krankenversichert bei der Krankenversicherung (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Hauptversicherten: \_\_\_\_\_

Der Großelternanteil hat nachfolgend genannte Unterlagen des Kindes bei:

Krankenversicherungskarte     Impfausweis     Allergieausweis     Röntgenausweis

Mein Enkelkind kann schwimmen:     Ja     Nein

Sie/ Er ist im Besitz eines Schwimmbadabzeichens:  Allgemeine Schwimmbadabzeichen  
 Jugendschwimmbadabzeichen in \_\_\_\_\_

Mein Enkelkind darf am Schwimmbadbesuch teilnehmen:     Ja     Nein

Gegebenenfalls noch weitere Informationen für die Betreuung Ihres Enkelkindes

\_\_\_\_\_

Der Großelternanteil ist während des Unterrichts unter der Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ erreichbar.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

<sup>1</sup> Ein Aufenthalt mit ansteckenden bzw. übertragbaren Krankheiten ist auszuschließen. Jede derartig akut auftretende Erkrankung während des Aufenthalts an der LSTE ist unverzüglich dem Betreuer zu melden. Nach ansteckenden Krankheiten muss ein ärztliches Attest bescheinigen, dass gegen die Rückkehr des Kindes in eine Betreuungseinrichtung keine gesundheitlichen Bedenken bestehen.