

Medizinischer Erhebungsbogen Schulklasse



Diese Angaben unterliegen dem Datenschutz und dienen zur Sicherheit ihres Kindes, um im Verletzungsfall eine bestmögliche medizinische Versorgung gewährleisten zu können.

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Schule:

Angaben zum Kind:	JA	NEIN
Psychisch normal und belastbar		
Körperlich fit und gesund		
Herz/Kreislaufkrankungen		
Kurzatmigkeit		
Verletzungen des Stützapparates (z.B. Wirbelsäulenbeschwerden)		
Relevante Operationen die bei einer eventuellen Notfall-Bergung aus der Anlage berücksichtigt werden müssen – wenn ja, welche:		
Muskelverletzung		
Chronische Erkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit) Wenn ja, welche und wie akut, bzw. welche Maßnahmen werden getroffen:		
Allergien gegen Stoffe, die in der freien Natur vorkommen (z.B. Bienenstich) – wenn ja, welche:		
Fiebrige Erkrankungen in den letzten Tagen		

Hiermit erlaube ich in meiner Eigenschaft als Erziehungsberechtigte(r) meinem Kind, den Hochseilpark InnerkremS zu besuchen. Die Hochseilparkordnung habe ich gelesen, mit meinem Kind ausführlich besprochen und bin damit einverstanden.

Weiters übernehme ich die Verantwortung hinsichtlich Schwierigkeiten und Gefahren die im Zusammenhang mit **gesundheitlichen Einschränkungen** meines Kindes stehen.

Datum:

Unterschrift:

Ausgefüllt und unterschrieben am Tag der Veranstaltung unbedingt mitbringen!