

Erste-Hilfe-Maßnahmen durch Kiera-Camp

Wir bitten um Genehmigung für folgende Tätigkeiten:

- Pflaster aufkleben
- mit Sonnencreme eincremen (vom Kind selbst mitgebracht, beschriftet)
- Splitter entfernen
- Bienenstachel entfernen

Bei einem anaphylaktischen Schock, einer allergischen Reaktion wird das Kiera-Personal den Notarzt rufen.

Sonstiges: _____

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschten Handlungen an (gerne können Sie auch die nicht gewünschten streichen).

Bemerkungen: _____

Wir dürfen aus rechtlichen Gründen keinerlei Medikamente verabreichen.

Kranke Kinder müssen zuhause bleiben.

Selbstverständlich werden wir uns bei Bedarf sofort mit Ihnen in Verbindung setzen!

Sie werden bei Abholung über 1 Hilfe Maßnahmen und Vorfälle informiert.

Versorgte Stellen sollten mindestens 1 Woche beobachtet werden, bei Rötungen/Entzündungen o.ä ist ein Arzt aufzusuchen.

Name meines Kindes/meiner Kinder:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Personensorgeberechtigte(r) 1

Personensorgeberechtigte(r) 2

Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise widerrufen werden. Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die Personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Allergien/Unverträglichkeiten und Krankheiten

Mein Kind hat Allergien/Unverträglichkeiten

nein ___ ja___

1. bei Ja bitte nähere Angaben/Bezeichnung (zb. Bienen, Pflaster, Sonne usw...)

2. bei Lebensmittelunverträglichkeiten/ besondere

Ernährungsweisen (z.B. kein Schweinefleisch, Vegetarier, Laktose etc.):

(Bitte genau aufführen, was das Kind nicht essen darf)

3. Mein Kind hat folgende Krankheit(en):

Hierbei muss auf folgendes geachtet werden:

Datum, Ort

Unterschrift