



# Jugendfreizeit Cuxhaven 2021 Fragebogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ausreichender Impfschutz: JA  Nein   
Besonderheiten zum Impfschutz:

\_\_\_\_\_

Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja  Nein

(Wenn ja, welche?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trägt ihr Kind während der Ferienfreizeit eine Zahnspange? Ja  Nein

Reagiert ihr Kind allergisch? Ja  Nein

(Wenn ja, auf was?) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kann ihr Kind schwimmen? Ja  Nein

Darf ihr Kind in kleinen Gruppen auch ohne  
Aufsichtsperson einen Stadtbummel machen? Ja  Nein

Bitte den Fragebogen zurück an Karl Nathaus.

Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_