

Erklärung zum Aufenthalt meines Kindes _____ (Name)
in _____ (Ort)
vom _____ bis _____.

1. Im Falle einer Erkrankung während des Aufenthalts sind die Betreuungskräfte berechtigt, einen Arzt, bzw. Sanka zu bestellen. Wir übernehmen die hierbei entstehenden Kosten einschließlich der entstehenden Kosten für einen evt. notwendigen Krankentransport.

2. Name und Telefonnummer des Hausarztes, der notfalls Auskunft geben kann:

3. Die genaue Anschrift der Krankenkasse, bei welcher unser Kind versichert ist:

4. Angaben über Krankheiten, Medikamenteneinnahme oder andere, für die Betreuer wichtige, Mitteilungen über Ihr Kind (vertraulich!)

5. Mein Kind darf alles essen
nicht alles essen
kein _____

6. Wir sind / Ich bin unter folgender Telefonnummer zu erreichen (auch Telefonnummer am Arbeitsplatz bzw. von Nachbarn mit Namen angeben):

Datum

Unterschrift