**Persönliches Informationsblatt zur Ferienbetreuung**

Name und Alter des Kindes: ……………………………………………………………………………………………………

**Telefonnummern der Eltern:**

privat: ……………………………………. dienstlich: …………………………………. Handy: …………………………..

Folgende **Medikamente** müssen täglich in der Schule eingenommen werden: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hinweise zur Medikamenteneinnahme: ………………………………………………………………………………..

Notfallmedikamente: ………………………………………………………………………………….

Wenn mit **Anfällen** gerechnet werden muss:

 evtl. Vorzeichen : …………………………………………………………………………….

 typischer Anfall dauert: …………………………………………………………………..

 Häufigkeit: ………………………………………………………………………………………

 bei einem Anfall sind folgende Maßnahmen zu treffen:

 ………………………………………………………………………………………………………..

 so verhält er/sie sich nach einem Anfall:

 ………………………………………………………………………………………………………..

**Allergien** (z. B. Pollen- oder Tierallergie): ………………………………………………………………………………

Besonderheiten bei der Einnahme des **Essen**s: (Unverträglichkeit, Vorlieben, Hilfestellung, Diät, …) :………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Besonderheiten bei **hygienischen Maßnahmen** (Häufigkeit, Selbstständigkeit beim Toilettengang, Wickeln, Hilfestellung, Menstruation, …): ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bitte Windeln usw. jeden Tag mitgeben.

Gibt es Einschränkungen beim Turnen, Schwimmen, körperlicher Anstrengung? …………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Lieblingsspielzeug: ………………………………………………………………………………………………………………….

Lieblingsbeschäftigung: ………………………………………………………………………………………………………….

Lieblingsmusik: ………………………………………………………………………………………………………………………

Noch zu beachten: ………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………..

Unterschrift Erziehungsberechtigte