

# Klagenfurt 2023

## Informationsblatt für die Betreuer

Bitte ausfüllen und bei den Betreuern abgeben.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer/n: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

### Unser Kind ist krankenversichert bei:

Versicherung: \_\_\_\_\_  
Name des Versicherten: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### Unser Kind muss folgende Medikamente zu folgenden Zeiten einnehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Unser Kind hat folgende Allergien:

\_\_\_\_\_

### Allgemeine Fragen:

- Unser Kind darf im Wörthersee schwimmen ja ( ) nein ( )
- Unser Kind kann schwimmen ja ( ) nein ( )

### Sonstige wichtige Mitteilungen an die Betreuer:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten