

**Von den Eltern / den Erziehungsberechtigten auszufüllen
Bitte die Rückseite beachten!**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Bettnässer*in Ja Nein

Baden, Sport und Wanderungen sind erlaubt Ja Nein

Eine wirksame Impfung gegen Tetanus vom _____ liegt vor.

Ein wirksamer Masernschutz vom _____ liegt vor.

Es besteht eine Allergie gegen _____

Medikamenteneinnahme von _____
ist erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift

**Die umseitige Bescheinigung (nicht älter als 14 Tage) lassen Sie
bitte von Ihrem Arzt ausfüllen und unterschreiben.**

Bitte wenden!

Ärztlicher Untersuchungsbefund

Feststellung über die Fähigkeit an einem Jugendzeltlager teilzunehmen

(Die Bescheinigung soll nicht älter als 2 Wochen sein)

Name _____ geb. am _____

Das genannte Kind ist von mir heute untersucht worden.

Gegen eine Teilnahme am Zeltlager bestehen ärztlicherseits keine Bedenken.

Kopfläuse: Ja Nein

Fußpilz: Ja Nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift u. **Stempel** des Arztes)