

Kinderfragebogen

Bitte am Tag der Anreise bei der Kinderbetreuung / Kindervilla abgeben.

(Für jedes Kind einen Fragebogen ausfüllen!)

Name der **Mutter**/ des **Vaters**: _____

Handynummer (Angabe optional) _____

Zimmernummer in der Vogelsbergklinik: _____

Name des **Kindes** _____

geboren am _____

Adresse: _____

Sind bei ihrem Kind **Allergien** oder andere **chronische Erkrankungen** bekannt?

Wenn ja, welche ?

Muss Ihr Kind regelmäßig **Medikamente** einnehmen? Wenn ja, welche?

(Bitte diese für den gesamten Aufenthalt mitbringen.)

Benötigt Ihr Kind aus medizinischen Gründen eine besondere Ernährungsform? Gibt es Lebensmittelunverträglichkeiten oder **Lebensmittel**, die Ihr Kind nicht essen darf?

Gibt es bei Ihrem Kind besondere **Auffälligkeiten** (ADS/ADHS)?

Gibt es besondere Auffälligkeiten in Bezug auf das **Sozialverhalten**?

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter / des Vaters