

# GESUNDHEITSZEUGNIS

( ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung )

Bitte erst bei Fahrtritt abgeben! Sollte möglichst nicht älter als 4 Wochen sein.

Die/ Der Jugendliche \_\_\_\_\_ wurde von mir untersucht.

Sie/ Er ist frei von ansteckenden Krankheiten.

Tetanusimpfung am \_\_\_\_\_ Baderlaubnis: ja / nein

Folgende Behandlungen wurden in den letzten drei Monaten durchgeführt und könnten für die

Betreuer wichtig sein: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Folgendes Medikament wurde bei Fieber verabreicht: \_\_\_\_\_

Folgendes Medikament wurde bei Schmerzen verabreicht: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Gegen eine Teilnahme an einer Jugenderholungsmaßnahme bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken.

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift u. Stempel des Arztes