

# Athletic Academy

N!cky Watzek



## Datenblatt Athletik-Aktiv-Camp, Sommer 2017

**Zutreffende Woche bitte ankreuzen:**

31.7. – 4.8.2017

28.8. – 1.9.2017

**Bitte vollständig, leserlich und genau ausfüllen:**

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	

Name des Erziehungsberechtigten	
Postadresse	
Notfall-Telefonnummer	
Weitere Bezugsperson	
2. Notfall-Telefonnummer	
Abholberechtigte Person(en)	

Kinderarzt / Hausarzt	
Körpergröße	
Gewicht	
Schuhgröße	
Brille / Kontaktlinsen	
Abgeschlossene Schulstufe	



# Athletic Academy

N!cky Watzek



## Medizinische Daten:

Allergien allgem. / Unverträglichkeiten	
Nahrungsmittelallergien	
Medikamenteneinnahme	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn „Ja“ welche und wie oft?	
Erkrankungen der letzten 3 Monate	
Zeckenimpfung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Tetanusimpfung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Weitere wichtige med. Informationen	

## Weitere Informationen:

Besitzt Ihr Kind eine Kärnten Card?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kann Ihr Kind schwimmen?	<input type="radio"/> gut <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> schlecht / gar nicht
Was isst Ihr Kind besonders gerne?	
Was isst Ihr Kind gar nicht?	
Ihr Kind darf 1x täglich ein Eis essen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Das müssen wir noch wissen	

