

# Auskunftsbogen für Kinder- und Jugendliche

**Osterfreizeit in Arta Terme vom 6.-10. April 2026**

**Kath. Pfarrkirchenstiftung St. Quirinus Tegernsee, Seestr. 23, 83684 Tegernsee]**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der/Die Teilnehmer/in ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespielen etc. uneingeschränkt teilnehmen.

☐ Ja

☐ Nein

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- und/oder Medikamentenallergie)?		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus)?		
Sonstiges?		

Falls Sie eine der Fragen mit Ja bzw. die Frage nach dem ausreichenden Impfschutz mit Nein beantwortet haben, erläutern Sie dies bitte exakt:

---

---

Oberflächliche Wunden dürfen mit Hilfe von handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden?

☐ Ja

☐ Nein

Der/Die Teilnehmerin kann

☐ sehr gut

☐ gut

☐ NICHT

schwimmen.

Der/die Teilnehmerin darf zusammen mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern/Teilnehmerinnen und mit Wissen der Verantwortlichen ohne Betreuer auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen. Für diese Zeit sind die Verantwortlichen von der Aufsichtspflicht entbunden.

☐ Ja

☐ Nein

Name und Telefonnummer des Hausarztes:

---

Im Notfall zu benachrichtigen:

---

Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter unverzüglich schriftlich mit.

Ort und Datum

VZ: EOM/GV.3.2/08.99-2015/4#040  
DZ: 2015-08-27/0461

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten