Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Ludwigslust und Umgebung e. V.
Bankverbindung: Sparkasse Mecklenburg - Schwerin,
IBAN: DE 04 140 52000 151 000 5494, BIC: NOLADE 21 LWL

Datenblatt zur Ferienbetreuung in der „Schule an der Bleiche“

15.07.2026 – 31.07.2026

Machen Sie bitte folgende Angaben zu Ihrem Kind:

Name: ..... Vorname..... geb.am.....

Anschrift: .....

Telefon-Nr. bzw. Handy-Nr. .....

Krankenkasse: ..... Versicherungsnr.:.....

Vorerkrankungen (Risiko bei Corona – Infizierung)	**Wenn ja, bitte unterstreichen!** ***Herz-Kreislauf-Erkrankung, Asthma, Diabetes mellitus***
Allergien	ja ☐ nein ☐ Wenn ja, welche?
Lebensmittelunverträglichkeit	ja ☐ nein ☐ Wenn ja, welche?
Medikamente Notfallmedikamente	Medikamentennamen / morgens: / mittags: Name des Medikaments:
Worauf ist besonders zu achten?	

- Bei ggf. benötigter Notfallmedikation verpflichte/en ich/wir uns, das o.g. Notfallmedikament für die Zeit der Ferienbetreuung den Mitarbeitern der Ferienbetreuung zur Verfügung zu stellen. Ich / wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiter im Notfall das Medikament verabreichen dürfen.
- Ich / wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiter der Ferienbetreuung bei Verdacht einer akuten Erkrankung meines Kindes Fieber messen dürfen.

....
Datum, Ort Unterschrift der Eltern

Beratungs- und Geschäftsstelle, Lindenstraße 30, 19288 Ludwigslust
Telefon: 03874/23262; Fax: 03874 / 44 44 35; e-mail: lebenshilfe_lwl@gmx.de, www.lebnshilfe-ludwigslust.de