



ANAMNESE BOGEN

für den Amateurskisport
und den Weihnachtsskikurs

Name des Kindes:

Geb. Datum:

Kontaktperson:

Gibt es in der Familie (Vater, Mutter, Opa, Oma) irgendwelche
gesundheitlichen Probleme? ja nein

Wenn ja, welche?

Gab es während der Schwangerschaft irgendwelche gesundheitlichen
Probleme? ja nein

Wenn ja, welche?

Gab es bei der Geburt irgendwelche Probleme?

Wenn ja, welche? ja nein

Alter der Mutter bei der Geburt:

Sind die Geschwister gesund? ja nein

Hat Ihr Kind einen Krankenhausaufenthalt gehabt?

Wenn ja, warum? ja nein

Gab es schwere chronische Erkrankungen

(z.B.: Asthma, Diabetes)? ja nein

Wenn ja, welche?

Leidet Ihr Kind unter Allergien? ja nein

Wenn ja, welche?

Gab es Besonderheiten im Kindergarten/Schule? ja nein

Wenn ja, welche?

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche?

Ist Ihr gegen Kinderkrankheiten geimpft? ja nein

Durchgemachte Kinderkrankheiten? ja nein

Wenn ja, welche?

Hatte Ihr Kind Erkrankungen/Operationen? ja nein

Wenn ja, welche?

Sonstige Anmerkungen über den Gesundheitszustand Ihres Kindes:

Ich bin mit der Verwendung der angegebenen Daten einverstanden, erkläre, dass die
angegebenen Daten vollständig und richtig sind und dass ich befugt bin diese Daten
des Kindes zu erklären und es keine Sorgerechtsprobleme gibt.

Datum

Unterschrift