

Sie haben auf der Anmeldung zur Sprachreise eine medizinische Besonderheit angegeben. Wir bitten Sie daher um weitere Informationen, um sicherzustellen, dass die individuellen Bedürfnisse von uns, den Gastfamilien und Lehrern in Großbritannien gewährleistet werden können.

Medizinische Besonderheiten

Name des Teilnehmers: _____

Hat der Teilnehmer ausreichenden Tetanusimpfschutz? ja nein

Treffen folgende Punkte auf den Teilnehmer zu? Asthma/Bronchitis ja nein

Herzleiden ja nein

Diabetes ja nein

Typ: _____

AD(H)S-Spectrum ja nein

Kreislauf/Ohnmacht ja nein

Befindet sich der Teilnehmer derzeit in einer medizinischen Behandlung? ja nein

Hat der Teilnehmer besondere Bedürfnisse/Einschränkungen? ja nein

Welche: _____

Verschreibungspflichtige regelmäßige Medikamenteneinnahme ja nein

Name des Medikaments: _____ Dosierung: _____

(Bsp. 1-0-0 für morgens)

Permanent mitzuführende Notfall-Medikamente (z.B. Asthma-Spray)

Name des Notfallmedikaments: _____ Form (z.B. Tablette): _____

Allergien gegen Medikamente (z.B. Paracetamol): _____

Lebensmittel Unverträglichkeit: _____

Symptome: _____

Lebensmittel Allergie: _____

Symptome: _____

Haustier Allergie: _____

Symptome: _____

Was sollten wir sonst noch wissen? _____

Unsere Aktivitäten umfassen einige oder alle von: heben, balancieren, springen, fallen, klettern, dehnen, koordinieren, gehen und schwimmen. Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte vor der Buchung an Ihren Hausarzt und lassen Sie uns eventuelle Probleme des Teilnehmers wissen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich als die Person, die für den Teilnehmer/in elterlich verantwortlich ist, diesen/diese für geeignet halte, an den Aktivitäten des Gruppensprachreise-Programms mit Albion Language Tours teilzunehmen.

Ort, Datum - Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____