

Gesundheits-Fragebogen

Sind Allergien/Unverträglichkeiten bekannt? Wenn ja, an welchen?

Welche Kinderkrankheiten hatte dein/euer Kind bereits?

Werden spezielle Medikamente eingenommen? Wenn ja, welche und zu welchem Zeitpunkt?

Weitere wichtige Informationen zum Thema Gesundheit?

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____
