

Fragebogen : Allergische Erkrankung Ihres Kindes

Name des Kindes:

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja nein

Leidet Ihr Kind unter Asthma? Ja nein

Leidet Ihr Kind unter Neurodermitis? Ja nein

Welche Auslöser sind bekannt (z. B. Pollen, Insektenstiche, Tierhaare, Nahrungsmittel)?

Welche Beschwerden zeigt das Kind (pfeifende Atemgeräusche, Husten, Juckreiz, Atemnot, Übelkeit) und auf welche Anzeichen muss geachtet werden?

Wann sollen Eltern und Arzt verständigt werden?

Welche Medikamente nimmt das Kind im Notfall ein? – Vorlage einer Bescheinigung vom Arzt!

Medikament:

Dosierung:

Bemerkung:

Medikament:

Dosierung:

Bemerkung:

Sollen diese von der Erzieherin verabreicht werden? Ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern