



EVIDENZBLATT Hausarzt: Hausärztin

JUNIORCAMP 2025

ERHOLUNGSaufenthalt für Kinder und Jugendliche mit schwerkranken Eltern oder Alleinerziehenden Eltern.

Wenn möglich füllen Sie dieses Formular online aus!

Ansonsten bitte in BLOCKSCHRIFT & Leserlich!

.....
Name des Kindes

.....
Name und Anschrift des Arztes/der Ärztin

Das Kind hat aktuell folgende Krankheiten:

.....
.....

Das Kind benötigt aktuell folgende Medikamente:
(bitte Dosierungshinweise)

.....
.....
.....

Das Kind hat folgende Unverträglichkeit bzw. Allergien (Medikamente, Nahrungsmittel etc.):

.....
.....

Alle im österr. Impfplan vorgesehenen Impfungen bitte eintragen.

Für den geplanten Ferienaufenthalt sind Polio- und Tetanus-Impfung erforderlich!

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

ACHTUNG: Bitte Datenschutzrechtliche Hinweise am Ende des Formulars beachten!



JUNIORCAMP
Spiel und Spaß am slowenischen Meer



ÖSTERREICHISCHES JUGENDROTKREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

Sonstige Anmerkungen und Hinweise des Arztes/der Ärztin:

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Die hier angegebenen Kontaktdaten werden vom Österreichischen Jugendrotkreuz des Österreichischen Roten Kreuzes verarbeitet. Diese Kontaktdaten benötigt das Österreichische Jugendrotkreuz vor dem Juniorcamp für die Authentifikation als den:die Teilnehmer:in betreuende:n Hausarzt/Hausärztin. Nach Ablauf des Ferienaufenthalts werden die Daten vernichtet.

Ich kenne sämtliche umfassenden Hinweise zum Datenschutz, die unter <https://www.jugendrotkreuz.at/datenschutz> abrufbar sind. Der Kontakt des Datenschutzbeauftragten des Österreichischen Roten Kreuzes (datenschutz@roteskreuz.at) ist mir bekannt.

Ja

Nein

Ort und Datum

Unterschrift des Arztes/der Ärztin

ACHTUNG: Bitte Datenschutzrechtliche Hinweise am Ende des Formulars beachten!