

2. Gesundheitsfragebogen zum Erasmus+ Mobilitätsprojekt

Dieser Fragebogen ist ein Ergänzungsformular für die Erasmus+ Bewerbung. Senden Sie bitte nur vollständige Unterlagen per Mail an Joane.Beuker@bbs3-ol.de

Vorname: _____

Nachname: _____

Liegen chronische oder schwerwiegende Erkrankungen vor? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?

Liegen bekannte Allergien vor? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?

Benötigen Sie regelmäßig ärztliche Behandlung oder Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?

Ich bitte, hierbei auf Folgendes zu achten:

Werden aufgrund der oben genannten Krankheiten oder Allergien Bedarfsmedikamente eingenommen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?

Ein Tetanus Impfschutz liegt vor ☐ Ja ☐ Nein

Bitte den Impfpass mitführen

Hiermit bestätige ich, dass ich den Gesundheitsfragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Ort, Datum: _____ Unterschrift (Schüler*in)

Ort, Datum: _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigte bei U18)