

## ERSTBEFRAGUNGSBOGEN / ANMELDUNG

Wir möchten uns so gut wie möglich auf Ihren Urlaub vorbereiten. Daher ersuchen wir Sie, den nachfolgenden Erstbefragungsbogen gemeinsam mit Ihrem Sohn/Tochter genauestens auszufüllen.

Diesen senden Sie bitte ausgefüllt retour an: [office@kumplgut.at](mailto:office@kumplgut.at)

Für etwaige offene Fragen stehen wir Ihnen auch gerne während den Büroöffnungszeiten (Mo – Fr., 08 – 16 Uhr) zur Verfügung: +43 676 841 113 701

gewünschter Aufenthalt von – bis (max. 2 Wochen)	
Anzahl der Personen	

### PERSÖNLICHE Daten

Name und Geburtsdatum des erkrankten Kindes	
Name und Geburtsdatum der Geschwister	
Name und Geburtsdatum der Erziehungsberechtigten	
Anschrift (Plz, Ort, Straße, Land)	
Telefonnummer mobil	
E-Mail-Adresse	

## Weitere INFORMATIONEN über das erkrankte Kind

Diagnose  (Arztbriefe bzw. ärztliche Bestätigung über Diagnose dieser Mail unbedingt beilegen)	
Medikamente	
Allergien (Tierhaare, Essen ....)	

## ALLGEMEIN

Sollten wir noch etwas Wichtiges über Ihr Kind/Kinder wissen?	
Welche Zimmertypen benötigen Sie?	2 Bett  3 Bett  2 Bett mit höhenverstellbarem Gitterbett  Zutreffendes bitte „einringeln“

## VERPFLEGUNG

Zutreffendes bitte „einringeln“

Bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten (Gluten, Fructose, Lactose, Hefe...) Wenn ja, welche?	Ja    Nein
Benötigt Ihr Kind eine spezielle Diät? Wenn ja, welche?	Ja    Nein
Spezielle Ernährungsvorschriften? Wenn ja, welche?	Ja    Nein
Ist bei Ihrer Familie jemand Vegetarier? Wenn ja, wer und wie viele Personen?	Ja    Nein
Was sind die Lieblingsspeisen Ihres Kindes/Ihrer Kinder?	