



## Anlage

# Gesundheits-Check:

Abfrage von Vorerkrankungen, Allergien, Medikamenteneinnahme für das BRK.

→ Bitte bis zum **19. Juni 2009** per Fax an: **089 / 21 63 45-126**  
oder per E-Mail an: [a.roth@laspo.de](mailto:a.roth@laspo.de)

<b>Name der Schule:</b>	<b>Name Teamverantwortliche(r):</b>		
<b>Bitte gegebenenfalls eintragen:</b>			
<b>Name, Vorname</b>	<b>Vorerkrankungen, Allergien</b>	<b>Medikamenten- einnahme</b>	<b>Startnummer (wird ergänzt)</b>
1.			
2.			
3.			
4.			

Sonstige medizinisch wichtige Informationen:

---



---



---



---



---