



Anlage 2

Gesundheits-Check 2010:

Abfrage von Vorerkrankungen, Allergien, Medikamenteneinnahme für das BRK.

→ Bitte bis zum **18. Juni 2010** per Fax an: **089 / 21 63 45-126**
oder per E-Mail an: a.roth@laspo.de

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

Sonstige medizinisch wichtige Informationen:
