



Gesundheits-Pass



Schneide die einzelnen Seiten aus und hefte sie zusammen.

Fülle deinen Gesundheits-Pass mit deinen Eltern aus.



Gesundheits-Pass



Platz für ein
Foto von dir.

von: _____

Gegen diese Kinder-Krankheiten bin ich
geimpft:

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Windpocken |
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Scharlach |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |

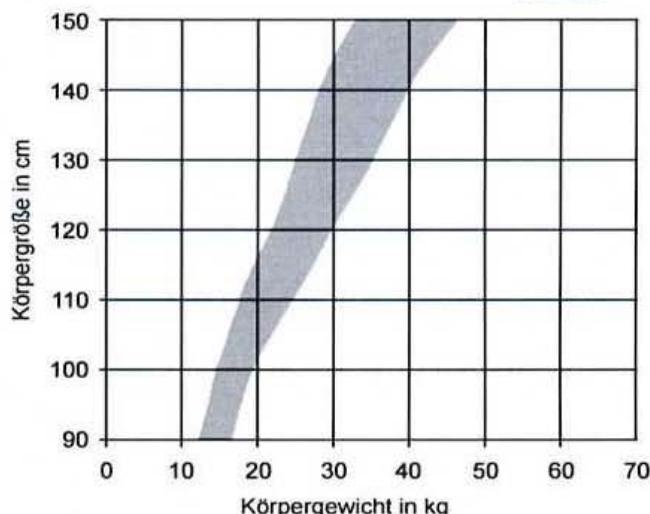
Diese Krankheiten hatte ich schon einmal:



Ich brauche regelmäßig
Medikamente. Nein Ja

Größe: _____ cm

Gewicht: _____ kg



Ziehe einen Strich von deinem Gewicht nach oben.
Ziehe einen Strich von deiner Größe nach rechts.

Nein Ja

Ich trage eine Brille.

Ich war schon einmal
im Krankenhaus. , weil

Ich hatte schon
einmal einen Gips.

Ich habe Asthma.

Ich bin allergisch gegen:

