



Lehrermarathon 2016 - Anlage

Gesundheits-Check

Abfrage von Vorerkrankungen, Allergien, Medikamenteneinnahme für das BRK.

→ Bitte per Fax an: **089 / 21 63 45-40**

oder per E-Mail an: a.dreher@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:
