

FRAGEBOGEN KLASSENFAHRT

1a. Name , Vorname Kind \_\_\_\_\_

1b. Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

2. Krankenkasse  
Karte im Rucksack  Ja  Nein

3. Tetanus Impfung  Ja , wann die letzte \_\_\_\_\_  Nein  
Impfausweis ( Kopie) im Rucksack  Ja  Nein

4. Medikamenten Allergien \_\_\_\_\_

5. Private Haftpflichtversicherung  JA, bei \_\_\_\_\_  Nein

6. Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Was \_\_\_\_\_ Wann \_\_\_\_\_ Menge \_\_\_\_\_

Wofür \_\_\_\_\_

7. Hausarzt / Kinderarzt \_\_\_\_\_

8. Notfallklinik  Heidelberg  Mannheim

9. Allergien/ Nahrungsmittel \_\_\_\_\_

13. **abenteuer natur** ist berechtigt im Notfall alle medizinisch notwendigen Maßnahmen zu veranlassen. **abenteuer natur** wird uns unverzüglich über die angegebene Notfallnummer benachrichtigen.

Weinheim, den

Unterschrift Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

## Ihre Meinung ist wichtig!!!

Wir sind immer bemüht unsere Programme noch weiter zu optimieren. Dafür sind wir auf Sie angewiesen!

Wir möchten Sie bitten nach der Veranstaltung mit abenteuer natur den Fragebogen auszufüllen. Bitte faxen Sie den Bogen an 06201-8460921 oder senden Sie uns als Email :info@abenteuernatur.net zurück

Datum, der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort, der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Bucher, der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Programmbaustein: \_\_\_\_\_

Referenten: \_\_\_\_\_

(Bitte kreuzen Sie an)

Wie ist Ihr Gesamteindruck des Programms ? (sehr gut)       (schlecht)

Wie hat Ihnen der Aufbau des Programms gefallen? (sehr gut)       (schlecht)

Wie sind die Referenten auf die Teilnehmer eingegangen? (sehr gut)       (schlecht)

Wie hat Ihnen der Veranstaltungsort / Haus gefallen? (sehr gut)       (schlecht)

Haben sich Ihre Erwartungen an das Programm erfüllt? (sehr gut)       (schlecht)

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

---

---

Was würden sollten wir verbessern :

---

---

Würden Sie aufgrund der gemachten Erfahrungen ein Solches Programm noch einmal buchen?  
 JA  Nein

Vielen Dank für Ihre Hilfe!!!