



|  |
| --- |
| **Gesundheitsfragebogen zum Erasmus+ Mobilitätsprojekt** |

Dieser Fragebogen ist ein Ergänzungsformular für die Erasmus+ Bewerbung. Senden Sie bitte nur vollständige Unterlagen per Mail an [bewerbung-erasmus@bbs-wechloy.de](mailto:bewerbung-erasmus@bbs-wechloy.de)

Vorname: Klicken oder tippen

Nachname: Klicken oder tippen

Liegen chronische oder schwerwiegende Erkrankungen vor?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? Klicken oder tippen

Liegen bekannte Allergien vor?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? Klicken oder tippen

Benötigen Sie regelmäßig ärztliche Behandlung oder Medikamente?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? Klicken oder tippen

Ich bitte, hierbei auf Folgendes zu achten: Klicken oder tippen

Werden aufgrund der oben genannten Krankheiten oder Allergien Bedarfsmedikamente eingenommen?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? Klicken oder tippen

Ein Tetanus Impfschutz liegt vor  Ja  Nein

Wenn ja, bitte unbedingt Impfpass mitführen