

Maltalingua Student Welfare Questionnaire

Um die Sicherheit und das Wohlbefinden unserer Teilnehmer zu gewährleisten, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen umgehend nach dem Tätigen Ihrer Buchung auszufüllen. Dieser Fragebogen wird zur Schule gesandt und muss daher auf Englisch ausgefüllt werden. Falls Sie hierzu Fragen haben kontaktieren Sie uns bitte unter (0049) 089 59945570. Das Dokument muss von den Eltern oder Erziehungsberechtigten des jeweiligen Teilnehmers unterschrieben an die Sprachdirekt GmbH entweder per Fax an (0049) 089 599455711 oder per Email an info@maltalingua.de gesandt werden. Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass wir Ihre Buchung erst durchführen können, wenn wir dieses Dokument von Ihnen erhalten haben.

Student First Name:..... **Last Name:**.....

Medical History

Does your child suffer from any of the following (Please mark with an **X**):

Asthma ☐ Diabetes ☐ Sleeping disorders ☐ Eating disorders ☐ Blood disorders (e.g. haemophilia) ☐

Please provide any additional other medical information which you feel we should be made aware of:

.....

Please list any allergies your child might have (e.g. pollen/medicines/food):.....

.....

Is your child taking medication of any kind? Yes ☐ No ☐

If YES what medication is your child taking?

Please state how often this should be taken:

Does your child need assistance taking the medication:.....

Has your child had an operation within the last 12 months? Yes ☐ No ☐

If YES Please give details:

Food

Are there any foods that your child cannot eat for religious or medical reasons?

.....

Are there any foods which your child will not eat?

Is your child vegetarian? Yes ☐ No ☐

Welfare

Can your child swim? Yes ☐ No ☐ Does your child need swimming aids: Yes ☐ No ☐

Does your child get travel or sea sick? Yes ☐ No ☐

Is there any other information that we should be aware of?

.....

Motorised sports waiver

I allow my child to partake in motor powered activities such as water skiing, jet skiing, wake boarding, banana boat rides as well as scuba diving and sailing. I agree that Maltalingua may not be held liable for accident or injury as a result of my child partaking in such activities. ☐

Signed (Parent/guardian) **Date**