

Vefula: _____

11

Ueberwachungskarte No. _____

Name des Kindes: _____

geb. am _____

Lebensort des Kindes: _____

Wohnung: _____

In Ueberwachung genommen am	Krankheitsbezeichnung	Verlaufsverlauf Vorstöße	Maßnahmen des Vefula	Zeit im Ueberwachung entlassen:

Empfehlung für das Kind:
(Krankheitsbehandlung): _____

Erfolg der Empfehlung: _____

Bemerkungen des Vefulärztes und Ergänzungen zu dem Krankheitsbefund: _____

Bemerkungen des Vefullitars, des Lehrers, des Lehrers: _____