

Wichtige Daten und Kontaktmöglichkeiten

Name: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Sorgeberechtigte: _____

Krankheiten / Beeinträchtigungen: _____

Muss Ihr Kind bestimmte Medikamente einnehmen? (Name des Medikaments / Gesundheitsgrund)

(Hinweis: Medikamente, die auch in der Schule durch einen Lehrer oder Erzieher verabreicht werden müssen, bedürfen einer gesonderten schriftlichen Genehmigung.)

Bei kleineren Schürfwunden, die einer Reinigung / Wunddesinfektion bedürfen

- bin ich damit einverstanden, dass die Schule die Wunddesinfektion mit „octenisept“ selbst durchführt und mich darüber informiert.
- möchte ich angerufen werden, um die Wunde des Kindes selbst zu versorgen.

Benachrichtigen im Krankheitsfall:

zu Hause: _____

Mutter (Arbeit): _____

Mutter (Handy): _____

Vater (Arbeit): _____

Vater (Handy): _____

Oma/Opa: _____

Andere Person: _____

Mein Kind darf nach dem Unterricht, aus dem Hort oder im Krankheitsfall von folgenden Personen (Vor- und Zuname) abgeholt werden: _____

Nach dem Unterricht

- darf mein Kind allein nach Hause gehen bzw. mit dem Schulbus fahren.
- darf mein Kind nicht allein nach Hause – es wird abgeholt bzw. besucht den Hort.

Bei eventuellen Unterrichtsausfällen vor dem eigentlichen Unterrichtsende (z.B. große Hitze, Kälte, kurzfristiger Unterrichtsausfall ...)

- darf mein Kind allein nach Hause.
- soll mein Kind bis zum planmäßigen Unterrichtschluss betreut werden

Sollten Sie noch weitere Anmerkungen und Hinweise zu Ihrem Kind haben, notieren Sie diese bitte auf der Rückseite!

Datum: _____

Unterschrift: _____