

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.

Bei Vorhandensein einer Zecke darf diese mithilfe einer Zange/Zeckenkarte durch das Personal

- ☐ entfernt werden und ich werde im Anschluss darüber informiert.
- ☐ möchte ich angerufen werden, um die Zecke eigenständig zu entfernen.

Benachrichtigen im Krankheitsfall:

zu Hause: _____

Mutter (Arbeit): _____

Mutter (Handy): _____

Vater (Arbeit): _____

Vater (Handy): _____

Oma/Opa/andere Personen: _____

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

Nach dem **Unterrichtsende laut Stundenplan**

- ☐ besucht mein Kind den Hort
- ☐ ist mein Kind Fahrschüler und fährt mit dem Mittagsbus (ca. 13.20 Uhr) nach Hause
- ☐ darf mein Kind allein nach Hause gehen (bitte Dauervollmacht mitschicken)
- ☐ wird mein Kind abgeholt

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 Unterrichtsschluss betreut werden

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

Datum: _____

Unterschrift: _____