

Informationen für Notfallsituationen

Um Notfallsituationen zu vermeiden oder in solchen angemessen handeln zu können, müssen wir über bekannte Vorerkrankungen oder Unverträglichkeiten Ihres Kindes Bescheid wissen. Diese geben wir im Notfall an die zuständigen Ärzte weiter.

Name des/der Schüler:in _____ Klasse _____

Krankenkasse: _____

1. Mein Kind hat folgende Erkrankung(en):

Auf Folgendes muss geachtet werden:

2. Mein Kind nimmt folgende Medikamente ein:

3. Mein Kind hat folgende Allergien oder Unverträglichkeiten:

Folgende Lebensmittel darf mein Kind nicht essen:

4. Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Ich bin erreichbar unter folgender Telefonnummer (auch in Notfällen):

-
5. Mein Kind darf uneingeschränkt am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen
ja/nein (unzutreffendes bitte streichen)

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten