

Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
Bei mehreren mögl. Antworten bitte alle zutreffenden ankreuzen!

Bild
falls
vorhanden

Notfalldaten!

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Geb. Datum: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Name meiner Eltern/ gesetzl. Betreuer: _____

Telefon: _____ Handy (Notfallnummer): _____

Weitere Notfallnummern: _____

Hausarzt

Name: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Name der Krankenkasse: _____

PLZ/ Ort der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Allergien, Vorerkrankung oder sonstige Besonderheiten:

Tetanusimpfung: ja nein wenn ja, wann die letzte: _____

Zeckenschutzimpfung: ja nein wenn ja, wann die letzte: _____

Masernimpfung ja nein **Impfbescheinigung beilegen!**

Ich nehme regelmäßig **Medikamente**: ja nein

Bei ja bitte Blatt: „**Medikamente**“ ausfüllen
(Das dafür notwendige Formular können sie gerne im Sekretariat oder bei den Schulkrankenschwestern anfordern.)

Ich nehme die Medikamente selbst ein: ja nein

Falls ja, ist Kontrolle notwendig? ja nein

Medikamente müssen durch geschultes Personal verabreicht werden? ja nein

Darf ein Medikament unter gar keinen Umständen (z.B. wg. Medikamentenunverträglichkeit) verabreicht werden?

Gibt es Bedarfsmedikamente? bitte mit mg Angabe z. B. **Kopfschmerztabletten**, Nasentropfen, Augentropfen o.ä.

Dies ist bezüglich aller Medikamente zu beachten:

Die benötigten Medikamente müssen in einer mit Namen gekennzeichneten Medikamentenbox vorgerichtet sein.
Richten Sie auch Ersatz-, sowie Notfall- und Bedarfsmedikamente. Zusätzliche Medikamente in Originalverpackung und mit Beipackzettel mitgeben.

Änderungen, die Medikamente betreffen, sind der Schule (Lehrern, Schulsekretariat oder Schulkrankenschwestern) schriftlich mitzuteilen!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____
gesetzl. Betreuer/in

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Stand: 06/2023