

Ergänzungen zum Notfallbogen (vertraulich)

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

1. Einwilligung zur Erstversorgung

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der Schule oder die Schulsanitäterinnen/der Schulsanitäter mein/unser Kind bei leichten Verletzungen versorgen: (bitte ankreuzen)

- ein Pflaster aufkleben,
- eine Zecke entfernen.

Datum, Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

2. Aufbewahrung und Aushändigung von Medikamenten bei chronischen Erkrankungen:

Bei der Aufbewahrung von Medikamenten handelt es sich um eine Gefälligkeit, die keine Ansprüche gegen die Lehrkraft bzw. die Schule begründet.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die betreuende Lehrkraft meinem/unserem Kind folgendes Medikament (Tabletten, Tropfen, Spray) aushändigt:

Es wird kein Verwahrungsvertrag geschlossen und die Bereitschaft, das Medikament auszuhändigen, bedeutet nicht die Übernahme eines Auftrags.

Mir/uns ist bewusst, dass die Lehrkraft es auch einmal vergessen kann, meinem/unserem Kind das Medikament auszuhändigen bzw. es an die Einnahme zu erinnern. Ich/wir bin/sind bereit, dieses Risiko zu tragen.

handschriftlich: "gelesen und einverstanden"

Datum, Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

3. Verhalten im Krankheitsfall

a. Für den Fall, dass mein/unser Kind sich krank fühlt, aber niemand erreichbar ist, soll wie folgt verfahren werden:

Mein/unser Kind soll (bitte ankreuzen)

- bis zum Ende des Unterrichts in der Schule bleiben
- auf meine/unsere Kosten mit dem Taxi nach Hause gebracht werden

Sonstiges: _____

b. Bei Klassen- und Kursfahrten:

Geben Sie bitte Ihrem Kind den Impfpass in Kopie mit!

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass mein/unser Kind im Fall einer ansteckenden Krankheit, z.B. Magen-Darm-Infektionen, und bei festgestelltem Lausbefall abgeholt werden muss.

Datum, Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

4. Sonnenschutzmittel und Zecken

Ich/wir Sorge/n dafür, dass mein/unser Kind bei einer Schulveranstaltung unter freiem Himmel mit Sonnenschutzmitteln ausgestattet wird und sich anschließend nach Zecken absucht.

Datum, Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten