

## 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 **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: \_\_\_\_\_