

Erkrankungen während des Unterrichts

Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls während des Unterrichts soll Ihr Kind möglichst schnell und gut versorgt sein und Sie umgehend verständigt werden können. Zur Vorsorge für diesen Notfall bitten wir um folgende Angaben:

Schüler/Schülerin: Name, Vorname,

geboren am

Anschrift

Telefon

Geben Sie bitte an, wer im Notfall verständigt werden kann:

Mutter, Name und Vorname: erreichbar in der Arbeit, Name der Arbeitsstelle / Telefon

Vater Name und Vorname: erreichbar in der Arbeit, Name der Arbeitsstelle / Telefon

Mutter: Handy

Vater: Handy

Großeltern, Name / Telefon

.....
und / oder

Vertrauensperson, Name / Telefon

Beantworten Sie bitte folgende Fragen:

Bitte Name und Telefonnummer Ihres Hausarztes angeben:

- Wir versichern, dass uns keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bekannt sind und der Schüler/die Schülerin in vollem Umfang am Sportunterricht teilnehmen kann.
- Sollten im Laufe der Grundschulzeit irgendwelche dauerhaften gesundheitlichen Beeinträchtigungen auftreten, so verpflichten wir uns, die Schule unverzüglich davon in Kenntnis zu setzen.
- Der Schüler/Die Schülerin kann aus gesundheitlichen Gründen nicht in vollem Umfang am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen.

Bemerkung:

Eckenhaid, den _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten