

Überprüfung des Schülerbogens - Notfallausweis

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Geb.-datum: _____
Geb.-Ort: _____

Im Notfall benachrichtigen:

Vater: Name, Tel.: _____
Mutter: Name, Tel.: _____
Sonstige: Name, Tel.: _____

Besuch der FGTS: ja nein
Besuch eines Horts: ja nein wenn ja, welcher? _____
Buskind: ja nein wenn ja, welche Haltestelle? _____

Krankenversicherung/-kasse: _____

Hausarzt (Name, Anschrift, Tel.): _____

Schutzimpfungen: *(Zutreffendes ankreuzen und Datum eintragen)*

6-fach Impfung (Tetanus/Diphtherie/...) Datum: _____
 Masern-Mumps-Röteln Datum: _____

Chronische Erkrankungen/Besondere Auffälligkeiten:

- Herzfehler
- Asthma (Notfallmedikament: _____)
- Diabetes: _____
- Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Medikamentöse Langzeitbehandlung:

Präparat	Dosis	Einnahmezeit	Vermerke

Wie soll verfahren werden, wenn bei Ihrem Kind eine Zecke entdeckt wird?

sofortige Information, Abholung/Entfernung durch Erziehungsberechtigte bzw. Arzt

O Entfernung durch Lehrkraft