

Überprüfung des Schülerbogens – Notfallausweis – SJ 2022/ 23

Name des Kindes: _____ Klasse: _____, geb. _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Emailadresse: _____ (Übereinstimmung m. Datenschutzerklärung!)
Geb.-datum: _____
Geb.-Ort: _____

Im Notfall benachrichtigen:

Vater: Name _____ Handy: _____ Arbeit: _____

Mutter: Name _____ Handy: _____ Arbeit: _____

Falls Mutter und Vater nicht erreichbar – Sonstige: (Sind berechtigt, Kind abzuholen und sich zu kümmern)

Name + Funktion _____ Tel.: _____

Name + Funktion _____ Tel.: _____

Besuch der FGTS: ja nein wenn ja, kurze Gruppe lange Gruppe
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)

- Masern (PFLICHT-Nachweis!)** Datum: _____
 Mumps – Röteln – Windpocken Datum: _____
 6-fach Impfung (Tetanus/Diphtherie/...) Datum: _____

Chronische Erkrankungen/Besondere Auffälligkeiten:

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

Medikamentöse Langzeitbehandlung (gesondertes Formular zur Medikamentenverabreichung in der Schule anfordern):

Präparat	Dosis	Einnahmezeit	Vermerke

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

- sofortige Information, Abholung/Entfernung durch Erziehungsberechtigte bzw. Arzt
 Entfernung durch Lehrkraft



Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r