

Grundschule „Diesdorf“ - Informationen – Kenntnisnahme, Erlaubnisse

Name des Kindes: _____,
(Name, Vorname)

1. Medizinische Erstversorgung

Im Rahmen der gesundheitspolitischen Veränderungen darf die Schule keine medizinische Erstversorgung nach Unfällen (außer SMH – Notruf 112) veranlassen. Wir bitten dafür um folgende Angaben:

a) Bei welcher Krankenkasse ist ihr Kind versichert? _____

b) Name des Elternteiles, bei dem ihr Kind versichert ist: _____

c) Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

	Telefon privat	Telefon dienstlich
Mutter		
Vater		

d) Zu beachtende Besonderheiten des Kindes:

Brille

Hörgerät

Chronische Krankheiten, welche: _____

Bestehende Allergien auf: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme, welche: _____

(Die Einnahme erfolgt durch den Schüler selbst oder eine vom medizinischen Dienst dafür eigens eingesetzte Betreuungsperson.)

Wir geben unser Einverständnis zur Veranlassung einer notwendigen medizinischen Erstversorgung durch die Schule

ja nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschrift Sorgeberechtigte

2. Zahnärztliche Kontrolluntersuchung durch das Gesundheitsamt in der Schule

Hiermit geben wir unser **Einverständnis**, dass unser Kind in der Schule an der **Zahnärztlichen Untersuchung** teilnehmen darf.

Bei Ablehnung durch die Eltern, müssen diese selber mit dem Kind zum Gesundheitsamt, Lübecker Straße 32, gehen.

ja nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschrift Sorgeberechtigte

3. Kenntnisnahme

Ich wurde darüber informiert, dass **zur Verhütung von Verletzungen** oder Unfällen mein Kind **im Sportunterricht keinen Schmuck keine Bänder, Schleifen, Kapuzen** tragen darf und das Sportzeug zweckmäßig sein sollte. Lange Haare sind stets mit einem Zopf Gummi zusammenzubinden.

Kenntnisnahme: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte

4. Erlaubnis – Entscheidung

Im Falle von **Unterrichtsausfall bei großer Hitze** („Hitzefrei“) erkläre ich für mein Kind gegenüber der Schule die folgende Entscheidung:

Mein Kind

(Name)

(Vorname)

- kann um 11:25 Uhr allein nach Hause kommen** **wird um 11:25 Uhr abgeholt** **bleibt in der Schule ggf. im Anschluss im Hort**

→ *Ihr Elternwunsch gilt für die gesamte Grundschulzeit Ihres Kindes bzw. bis auf Widerruf.*

Unterschrift Sorgeberechtigte

5. Erklärung zur Fotogenehmigung

Wenn der Schulfotograf kommt, möchten wir, dass unser Kind für ein gemeinsames Klassenfoto fotografiert wird.

ja , nein

Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschrift Sorgeberechtigte

Vermerk: Am 1. Schultag abgeben, sonst kein Foto mit dem Schulfotografen möglich.