

Grundschule im Einrich Burgstraße 4 56368 Katzenelnbogen

Katzenelnbogen, 30.03.2017

Sehr geehrte Eltern,

um im Notfall angemessen reagieren und eine optimale Hilfe gewährleisten zu können, füllen Sie bitte das anhängende Formular aus. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen



Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- Mein Kind leidet unter folgenden Allergien:

- Mein Kind muss folgendes Medikament einnehmen:

Im Notfall dürfen Frau/ Herr _____, Frau/ Herr

_____ sowie Frau/Herr _____ es verabreichen.

Im Falle eines Zeckenbisses darf Frau/Herr _____, Frau/Herr _____ sie entfernen. Die Einstichstelle wird markiert, und Sie werden umgehend darüber informiert.

Im Falle eines Zeckenbisses bin ich nicht damit einverstanden, dass eine Lehrkraft sie entfernt.

Sowohl bei der Medikamentengabe als auch bei der Entfernung der Zecke liegt die Entscheidung bei der Lehrkraft, diese Maßnahme tatsächlich durchzuführen.

Datum: _____ Unterschrift: _____