

Freiwillige Informationen über gesundheitliche Besonderheiten meines Kindes

Sehr geehrte Eltern,
in akuten Situationen kann es wichtig sein, dass das Klassenteam über gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes informiert ist. Wir bitten Sie auf freiwilliger Basis um diese Informationen.

Bitte leiten Sie den ausgefüllten Bogen in einem verschlossenen Briefumschlag an das Sekretariat des Karlsgymnasiums weiter. Frau Schütz-Popp aus unserem Inklusionsteam wird die Jahrgangsstufe Ihres Kindes betreuen und den Bogen auswerten und ggf. das Klassenteam über notwendige Erste-Hilfe-Maßnahmen informieren. Bitte wenden Sie sich bei weiteren Fragen an Frau Schütz-Popp.

Die Informationen werden gemäß der Datenschutzrichtlinien nicht im Schülerakt abgelegt, sondern stehen nur dem Inklusionsteam zur Verfügung.

<u>Name:</u>			
<u>Vorname:</u>			
<u>Aktuelle Klasse:</u>		<u>Schuljahr:</u>	
<u>Krankheiten, die für den Schulalltag relevant sind</u>	<input type="checkbox"/> Allergie (bitte geben Sie genauer an, gegen welche Stoffe Ihr Kind allergisch ist und wie bei einer extremen allergischen Reaktion reagiert werden muss) <input type="checkbox"/> neurologische Erkrankungen z.B. Epilepsie, Tremor <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> regelmäßige Medikamenteneinnahme nötig <input type="checkbox"/> Probleme bei Stressbewältigung z.B. Prüfungsangst, Panikattacken Sonstiges:		
<u>Besonderheiten für den Sportunterricht:</u>			
<u>Betreuende Lehrkraft</u>			

Ich bin damit einverstanden, dass die betreuende Lehrkraft das Klassenteam meines Kindes, die Mitarbeiter des Sekretariats und die Lehrkräfte des Schulsanitätsdiensts zu Beginn des Schuljahres über das angegebene gesundheitliche Problem informiert. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten