

Angaben, die für eine schnelle Hilfe notwendig sind:

Schuljahr 20 __ / 20 __

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Im Notfall ist / sind zu benachrichtigen:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

oder

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Liegt eine Beeinträchtigung vor, die berücksichtigt werden müsste?

Nein

Ja

Wenn ja, welche: _____

Liegt eine ansteckende Krankheit vor?

Nein

Ja

Liegen Erkrankungen vor, die eine Erste Hilfe unter Umständen erforderlich machen (z.B. Diabetes, Epilepsie)?

Nein

Ja

Wenn ja, welche: _____

Datum

Unterschrift Schülerin/Schüler

Die unterrichtenden Lehrkräfte sind über die o.g. gesundheitliche Beeinträchtigung informiert worden.

Unterschrift Klassenlehrer/in