**Angaben** **zu** **Gesundheit** **und** **Erreichbarkeit** **in** **Notfällen**

# Wichtige Angaben zur/zum Schüler/in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass mein Kind/ich zurzeit von ansteckenden Krankheiten frei ist/bin und keine Krankheiten oder gesundheitliche Einschränkungen vorliegen, die die Teilnahme an der o. a. Schulveranstaltung beeinträchtigen könnten. Andernfalls bitten wir um Rücksprache. Zum Gesundheitszustand meines Kindes/Zu meinem Gesundheitszustand bitte ich, Folgendes zu beachten:

(z. B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen,…):

Weiterhin bestätige ich, dass mein Kind/ich benötigte Medikamente in ausreichender Menge, d.h. für die gesamte Dauer der Mobilität, dabei hat/ habe.

#### Besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen?

nein  ja, und zwar

Letzte Impfung gegen Tetanus: Hausarzt/ärztin:

Mein Kind/Ich  hat/habe seine/meine Krankenversicherungskarte dabei. ist/bin privat versichert.

# Erreichbarkeit in Notfällen (Erziehungsberechtigte/r)

Während des Auslandsaufenthalts bin ich, wie folgt telefonisch erreichbar Name des/der Erziehungsberechtigten bzw. Notfallkontakt (bei Volljährigen)

Privat: von Uhr bis Uhr

Dienstlich: von Uhr bis Uhr