



Gesundheitsbogen

Name des Kindes:
Name der Krankenkasse:
Nr. der Krankenkasse:
Name Ihres Hausarztes:
Telefon Nr. Ihres Hausarztes:
Allergien:
Schwere Krankheiten:
Medikamente:

Verabreichen von Medikamenten

Aus rechtlichen Gründen dürfen den Schülern keine Medikamente verabreicht werden. Wir dürfen jedoch Erste Hilfe leisten. Der Erste Hilfe Kasten der Schule besteht aus:

- | | |
|--|---------------------------|
| Panado (Tabletten/Sirup) – Kopfschmerzen | Strepsils – Halsschmerzen |
| Mercurochrome – Verletzungen | Arnica Salbe – Prellungen |
| Heftpflaster | |

Die Schule benötigt die schriftliche Genehmigung des Erziehungsberechtigten, damit das Kind diese Medikamente erhalten kann.

Ich,	Vater/Mutter von
gebe / gebe nicht meine Zustimmung, dass meinem Kind diese Medikamente verabreicht werden dürfen.	
Unterschrift:	Datum:

BEILAGE: Kopie des Impfbuches