

ERKLÄRUNG über besondere Erkrankungen

Name der Schülerin/des Schülers

Klasse

- Mein Kind hat **keine besonderen Erkrankungen**, auf die in der Schule Rücksicht genommen werden sollte.
- Mein Kind hat **folgende Erkrankung**, die in der Schule bekannt sein sollte:

Es muss folgende **Medikamente** auch in der Schule einnehmen:

Sollte Ihr Kind bei uns Medikamente einnehmen müssen, ist eventuell eine Bescheinigung des behandelnden Arztes bzw. eine möglichst genaue Anleitung (in besonderen Fällen) hilfreich. Wir dürfen Ihrem Kind nur Medikamente verabreichen, wenn Sie uns dies ausdrücklich schriftlich mit Angabe des Medikaments gestatten.

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Formular wird in der Schülerakte hinterlegt und bleibt für die gesamte Schulzeit gültig. Eine Änderung ist jederzeit möglich.