

Gebundene Ganztagschule der Albert-Schweitzer-Realschule in Regensburg

Benachrichtigung bei Erkrankung oder Unfall

- freiwillige Angaben -

Sollte Ihr Kind in der Ganztagschule erkranken oder einen Unfall haben (zum Beispiel beim Toben in der Freizeit), wollen wir Sie umgehend informieren.

Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

Schüler/Schülerin: Nachname: **Vorname:**

im Schuljahr 2022/2023 in Klasse: Geburtsdatum:

Anschrift: Straße Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Emailadresse (bitte gut lesbar):

Bei Erkrankung, einem Unfall oder einem sonstigen, wichtigen Grund sollen folgende Personen verständigt werden und dürfen die Schülerin/den Schüler ggf. auch abholen:

Mutter: Nachname: Vorname:

Festnetz: Mobil:

Arbeitsstelle Tel.:

Vater: Nachname: Vorname:

Festnetz: Mobil:

Arbeitsstelle Tel.:

oder

Erziehungsberechtigte/r: Nachname: Vorname:

Festnetz: Mobil:

Arbeitsstelle Tel.:

Weitere Vertrauensperson: Nachname: Vorname:

Festnetz: Mobil:

Arbeitsstelle Tel.:

Name des Hausarztes/Kinderarztes:

.....

Bitte wenden!

Weitere wichtige Informationen für die Ganztagschule

- freiwillige Angaben -

Um Ihr Kind stets richtig betreuen zu können, vor allem aber um gesundheitliche Risiken im Alltag der Ganztagschule (beim Mittagessen, in der Freizeit und in der Lernzeit bzw. den Übungsstunden) besser einschätzen zu können, bitten wir um folgende Angaben, die nur dem Team der Ganztagschule zur Information dienen. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt.

Schüler/Schülerin: Nachname: **Vorname:**

1) ist gesund und altersgemäß belastbar: Ja Nein

2) Folgendes sollten die betreuenden Personen wissen (z. B. Allergien, Diabetes, sonstige Erkrankungen, Auffälligkeiten, Besonderheiten, ...):

.....
.....

Wichtige Notfallmaßnahmen:

.....
.....

3) ist Brillenträger: Ja Nein

4) nimmt regelmäßig Medikamente Ja Nein

Wenn ja, welche?

5) darf folgende Sportarten nicht ausüben:

.....

6) Sorgerecht:

gemeinsames Sorgerecht nur Mutter nur Vater

Kind wohnt bei Eltern Mutter Vater

weiterer Erziehungsberechtigte/r:

7) Für die konkrete Zusammenarbeit (z. B. im Rahmen eines Projekts): Würden Sie uns Ihren

Beruf verraten? Mutter: Vater:

8) Herkunftssprache: Mutter: Vater:

9) Ich bin damit einverstanden, dass die pädagogische Fachkraft in den Übungsstunden die Noten meines Kindes erfährt, um entsprechend reagieren zu können.

Ja Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten