

Schulanmeldung Anlage 1 - Erkrankungen

Name der Schülerin/des Schülers:

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen:

Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamente o.ä.)

Berechtigte Personen zur Ergreifung oben angegebener Maßnahmen:

Name, Adresse und Telefonnummer des betreuenden Arztes:

Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:

Berechtigte Person	Name, Vorname	Telefonnummer

Emsbüren, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtigte