



Angaben zum Gesundheitszustand

Folgende Angaben werden streng vertraulich behandelt und sind nur für Lehrkräfte der Hefner-Alteneck-Grundschule Aschaffenburg bestimmt.

.....
Name des Kindes

.....
Geburtsdatum

Mein/Unser Kind ist vollständig gesund und benötigt keine regelmäßigen Medikamente oder medizinische Betreuung.

Mein/Unser Kind hat

Allergien/Unverträglichkeiten

.....

Diabetes

Herz-Kreislauf-Erkrankungen

.....

psychische Beeinträchtigungen (z. B. Schlafstörungen, Bettnässen ...)

.....

körperliche Beeinträchtigungen (Teilnahme am Sportunterricht?)

.....

häufige Infekte:

sonstige Krankheiten:

Mein/Unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

.....

Ich bin/Wir sind nicht bereit, Aussagen über den Gesundheitszustand meines/unseres Kindes zu machen.

Aschaffenburg,

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten