Erste-Hilfe-Notfall-Blatt

Bitte füllen Sie dieses Blatt sorgfältig aus, gegebenenfalls in Absprache mit dem behandelnden Arzt/Hausarzt, damit die Schulsanitäter bzw. das Personal der Schule im Notfall schnell und richtig reagieren kann.

_____

Name des Schülers/ Schülerin

_____

Klasse/Schuljahr

☐ hat keine Vorerkrankungen

☐ hat folgende Vorerkrankungen (*dann bitte restliches Blatt ausfüllen)*

-Bei Vorerkrankungen bitte HIER **vom behandelnden Arzt/Hausarzt ausfüllen lassen**-

Bezeichnung der Erkrankung *(Allergien, chronische Erkrankungen, Herzfehler, Asthma, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Epilepsie, Erkrankungen mit medikamentöser Behandlung, …):*

_____

_____

Symptome:

_____

_____

Maßnahmen, *die sofort ergriffen werden sollten:*

_____

_____

Im Falle einer Notfall-Medikamentengabe:

Name des Medikaments:

_____

Dosierung:

_____

Wo befindet sich das Medikament? (*Schultasche vorderes Fach, Geldbeutel, ….)*

_____

_____ _____

Name des behandelnden Arztes/Hausarzt *Datum, Unterschrift d. Arztes*

Bitte wenden!

- Bei Vorerkrankungen bitte durch **Erziehungsberechtigte** auszufüllen! -

Benachrichtigung:

Bei eintretendem Notfall soll folgende Person (in chronologischer Reihenfolge) informiert werden:

Name (*Elternteil, Großeltern, Tante, Onkel,….)*	Telefonnummer

Hinweis für den Sportunterricht meines Kindes:

Es liegt ein ärztliches Attest an der Schule vor für

- ☐ eine Befreiung
- ☐ eine Einschränkung

Betroffen sind dabei folgende Sportarten:

_____

_____

Auf Grund der vorliegenden Erkrankung muss die Sportlehrkraft nach ärztlicher Einschätzung im Sportunterricht beachten:

_____

_____

Hinweis für die Klassenleitung meines Kindes:

Auf Grund der vorliegenden Erkrankung sollte die Klassenleitung nach ärztlicher Einschätzung bei Klassenausflügen und oder -fahrten beachten:

_____

_____

_____

Ich wünsche hiermit ausdrücklich – und bestätige mit meiner Unterschrift-, dass der Schule angehörige Personen meinem Kind die oben genannten Medikamente verabreichen, wenn mein Kind nicht fähig ist, diese selbst einzunehmen.
Treten Veränderungen im Notfall-Verhalten auf, gebe ich sofort ein aktualisiertes **Erste-Hilfe-Notfall-Blatt** an der Schule ab.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten