



Medikamente und Allergien

Schuljahr

Klasse: _____

Name des Kindes: _____

Notfall Kontaktnummer: _____

1. Folgende Allergien sind bekannt:

2. Folgende Medikamente muss mein Kind während der Schulzeit einnehmen:

3. Folgende Medikamente muss mein Kind bei außerschulischen Aktivitäten (Landschulheim, Ausflüge, ...) einnehmen:

Hinweis:

Aus rechtlichen Gründen dürfen Lehrkräfte keinerlei Medikamente verabreichen. Sie können lediglich auf die Einnahme hinweisen bzw. die Erziehungsberechtigten bei Problemen benachrichtigen.