

An die Grundschule Nanzenbach

Schulleitung

Vorm Hübschbeul 1

35690 Dillenburg



Elterliche Erklärung

Name des Kindes: _____

Beide Elternteile sind sorgeberechtigt: ja nein

Name/n Sorgeberechtigte: _____

Erreichbarkeiten im Notfall:

1. _____
2. _____
3. _____

Name des Hausarztes: _____

Bei meinem/unsere(m) Kind bestehen folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

keine

Bei meinem Kind wurden folgende Allergien/Unverträglichkeiten festgestellt:

keine

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

O keine

Im Notfall bitte unbedingt beachten:

Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese im Notfall an den behandelnden Arzt / Rettungssanitäter ausgehändigt werden darf.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen der Schule unverzüglich anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten