



Informationsblatt über
chronisch kranke Schülerinnen oder Schüler

<p>Vorname: _____</p> <p>Nachname: _____</p> <p>geb. am: _____</p>	<p>Foto: _____</p>
--	--------------------

Klasse zurzeit: _____ Klassenleitung: _____

Erkrankung/en: _____

mögliche Symptome: _____

Einschränkungen im Schulalltag: _____

Therapie im Alltag/Hilfsmittel: _____

Gefahren: _____

Erste Hilfe im Notfall: _____

weitere Informationen: _____

Dürfen MitschülerInnen über die Erkrankung Bescheid wissen? O ja O nein

Infoblatt erstellt am: _____ von: _____

Die Lehrkraft verpflichten sich:

- zur Schweigepflicht. Nur begleitende Lehrkräfte sind informiert.
- den Schüler/die Schülerin täglich an die Medikamentengabe zu erinnern.
- immer erreichbar zu sein. (Handy)
- im Notfall weitere Erste Hilfe zu leisten, den Notruf zu rufen und die Eltern zu informieren.
- zur Dokumentation über die Kommunikation und geleistete Erste Hilfe.

Die Schülerin/ der Schüler verpflichtet sich:

- immer in einer Gruppe von Mitschülern aufzuhalten. Niemals allein!
- die Medikamente nach Vorschrift selbständig einzunehmen.
- die Medikamente vor dem Zugriff anderer Kinder sicher aufzubewahren.
- bei Unwohlsein oder Unsicherheit sofort einer Lehrkraft Bescheid zu sagen.
- im Notfall auch dem Hotelpersonal oder Busfahrer/in Bescheid zugeben oder den Notruf (112) zu rufen.
- eine/e Mitschüler/in als Vertrauensperson: _____ zu bestimmen, die sich im Notfall sofort an einen Erwachsenen wendet.

Die Eltern verpflichten sich:

- mit ihrem Kind die Medikation zu besprechen und gemeinsam vorzubereiten.
- die Lehrkraft über die Behandlung, Symptome und Gefahren der Erkrankung zu informieren.
- für ihr Kind und Lehrkräfte erreichbar zu sein.
- Kontakt zum behandelnden Arzt/Ärztin herstellen zu können.
- ihr Kind vor Beendigung des Ausflugs/Klassenfahrt abholen zu können.

Weitere Vereinbarungen:

Köln, Datum: _____

Unterschrift Eltern

Unterschrift Eltern

aktuelle Telefonnr.: _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Lehrkraft

aktuelle Telefonnr.

aktuelle Telefonnr.