



Friedrich-Schiller-Gymnasium
 Klostergarten 1
 72793 Pfullingen

Bitte beim Klassenlehrer bzw. Tutor abgeben!

Elternfragebogen zum Gesundheitszustand des Kindes

Diese Daten werden vertraulich zur besseren Fürsorge Ihres Kindes erhoben und von der Schule vertraulich behandelt. Nur Schulleitung, von der Schulleitung Beauftragte sowie unterrichtende FachlehrerInnen der Klasse haben Einblick in die Unterlagen.

Vorname des Kindes: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

- keine weiteren Angaben
- keine Änderung/en zum Vorjahr (wenn bereits ein Fragebogen ausgefüllt wurde)

DIE FOLGENDEN ANGABEN ERFOLGEN FREIWILLIG !

Im Notfall sollen folgende Personen verständigt werden:

1. Person: _____ Tel: _____

2. Person: _____ Tel: _____

Mein Kind hat zur Zeit folgende Erkrankung/Probleme/gesundheitliche Beeinträchtigung

Chronisch: _____

Akut: _____

Medikamente

- Mein Kind benötigt keine Medikamente
- Mein Kind benötigt folgende Medikamente

Mein Kind hat Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten

- nein
- ja, und zwar folgende: _____

Über die Gesundheit meines Kindes sollte Folgendes bekannt sein:

- ein extra Gespräch ist erwünscht

 Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r