



Medizinische Informationen für die Schulkindbetreuung

Betreuungskind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Krankenkasse	Versichertennummer
Telefon Eltern privat	Mobil Eltern privat	Telefon Eltern Arbeitsstelle	

Einverständnis zur medizinischen Versorgung

Kleben von Pflastern	Verwendung von Kühlpackungen	Entfernung von Zecken
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anmerkung:

Besondere Krankheiten/Behinderungen/Allergien

Erkrankungen/Behinderungen/Allergien	Maßnahmen im Notfall

Hausarzt/ Kinderarzt / Behandelnder Arzt

Name, Vorname	Anschrift	Telefon

Im Notfall zu kontaktieren

Nr.	Name, Vorname	Anschrift	Telefon
1.			
2.			
3.			

Hinweis: Gemäß dem Handbuch der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung für Bildungs- und Betreuungseinrichtungen für Kinder (DGUV 204-008) sind Wunden nicht zu reinigen, auch die Verwendung von Salben, Desinfektionsmittel u.ä. ist ohne ärztliche Anweisung nicht erlaubt. Zecken werden, wenn möglich, zeitnah durch Betreuungsmitarbeiter/innen entfernt, sie erhalten hierüber Kenntnis.

Diese Regelung ist bis auf Widerruf gültig. Änderungen bedürfen der Schriftform.

Ort und Datum	Unterschrift der Eltern / der Sorgeberechtigten