

# Medizinische Erstversorgung, Medikamente, Krankentransport

Name der Schülerin / des Schülers:

## 1. Einwilligung Erstversorgung:

Ich bin damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der Schule (oder das Sekretariat) bei leichten Verletzungen mein Kind versorgen, z. B.

- ein Pflaster aufkleben,
- einen vorläufigen Verband anlegen,
- eine Zecke entfernen.

## 2. Aushändigung von Medikamenten

Ich bin damit einverstanden, dass die betreuende Lehrkraft meinem Kind das folgende Medikament aushändigt:

Ich habe zur Kenntnis genommen:

Bei der Aufbewahrung eines Medikaments **handelt es sich um eine reine Gefälligkeit, die keine Ansprüche gegen die Lehrkraft bzw. die Schule begründet.**

Es wird kein Verwahrungsvertrag geschlossen und die Bereitschaft, das Medikament auszuhändigen, bedeutet nicht die Übernahme eines Auftrags.

Mir ist bewusst, dass die Lehrkraft es auch einmal vergessen kann, meinem Kind das Medikament auszuhändigen bzw. es an die Einnahme zu erinnern. Ich bin bereit, dieses Risiko zu tragen.

## 3. Verhalten im Krankheitsfall

**a)** Für den Fall, dass mein Kind sich krank fühlt, aber niemand zu Hause ist, soll wie folgt verfahren werden:

Mein Kind soll

- eigenständig nach Hause kommen
- bis zum Ende des Unterrichts in der Schule bleiben
- auf meine Kosten mit dem Taxi nach Hause gebracht werden

Sonstiges:

**b)** Bei Verdacht auf **schwerwiegende** Verletzungen bzw. Erkrankungen soll mein Kind zum Arzt (bzw. Krankenhaus) gebracht werden. Bitte ankreuzen:

Für den Transport

- soll immer ein Krankenwagen genommen werden
- kann auch ein Taxi genommen werden

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten