

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind _____ hat bei uns an der Musikschule Waldkirch einen Platz im Fach _____ mit Beginn zum Sommersemester / Wintersemester erhalten.

Um für Ihr Kind von der ersten Stunde an eine passende und sichere Lernumgebung bereitstellen zu können, bitten wir Sie um Informationen darüber, ob gesundheitliche Einschränkungen vorliegen und eventuell Maßnahmen der Ersten Hilfe notwendig sein könnten. Sie **können** uns auch an dieser Stelle darüber informieren, falls Ihr Kind eine diagnostizierte Lern- oder Verhaltensauffälligkeit hat. All diese Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und sind nicht für Mitschüler*innen oder andere Personenkreise einsehbar.

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

a)

Meine Tochter / mein Sohn hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigung(en)

Folgende Allergien (auch Nahrungsmittel) liegen vor, die von Bedeutung sein könnten

Folgende Maßnahmen dürfen vom Schulpersonal ausgeführt werden

Folgende Medikamente führt der Schüler / die Schülerin bei sich

Notfallkontakt (Telefon- oder Handynummer, wer im Notfall kontaktiert werden soll)

oder b) (bitte ankreuzen)

Meine Tochter / mein Sohn hat keine relevante gesundheitliche Beeinträchtigung

☐

Lehrkräfte und andere begleitende Personen nehmen die Aufsichtspflicht aktiv, kontinuierlich und präventiv wahr. Sie sind aber kein medizinisch ausgebildetes Personal. Die Familien tragen grundsätzlich selbst die Verantwortung, im Fall von Vorerkrankungen z.B. für eine Medikation oder andere medizinisch notwendige vorbereitende Maßnahmen für die Teilnahme an unseren schulischen Veranstaltungen zu sorgen.

Bitte halten Sie auch selbstständig Kontakt zu den Lehrkräften, damit Sie mit ihnen gemeinsam die jeweils aktuell notwendigen Schritte besprechen können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Mit der Weitergabe der Informationen an beteiligte Lehrkräfte und weitere begleitende Personen bin ich / sind wir einverstanden. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift gesetzl. Vertreter/innen