



Oktober 2020

Liebe Eltern,

für unsere pädagogische Arbeit ist es wichtig, eine möglichst ganzheitliche Sicht auf Ihr Kind zu bekommen. Daher sind Informationen über den Gesundheitszustand Ihres Kindes im Schulalltag, aber auch bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen unerlässlich. Damit wir gemeinsam mit Ihnen ggf. unterstützende Maßnahmen ergreifen können, sind wir als Schule auf Ihre Informationen zum Gesundheitszustand und zu Besonderheiten Ihres Kindes angewiesen.

Selbstverständlich sind diese Angaben **freiwillig**. Die erhobenen Daten werden von der Schule **vertraulich** behandelt und **ausschließlich zum Wohle** Ihres Kindes genutzt.

Rüdiger Hocke  
Schulleiter

Frank Häber und Timo Gack,  
Elternbeiratsvorsitzende

**Bitte geben Sie diesen Fragebogen beim Klassenlehrer ab.**

#### **Anmerkungen zum Datenschutz:**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Speicherung dieser Daten einverstanden. Die Erhebungsbögen werden in nicht digitalisierter Form und gesichert aufbewahrt. Sie sind nur den zuständigen Lehrerinnen und Lehrern zugänglich. Sie können jederzeit Ihre Angaben ändern oder vernichten lassen. Zu Beginn eines jeden Schuljahres werden Sie darauf aufmerksam gemacht. Mit Verlassen der Schule werden die Daten vernichtet.

Bei Fragen wenden Sie sich an die Beauftragte für chronisch kranke Schülerinnen und Schüler  
Susanne Steib [steib@csg-tuebingen.de](mailto:steib@csg-tuebingen.de)

**Mein Kind nimmt (regelmäßig) Medikamente ein:**

- Nein
- Ja
- Braucht Medikamente für den Notfall. Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden:

\_\_\_\_\_

**Mein Kind hat Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/Medikamentenunverträglichkeiten/Rot-Grün-Schwäche:**

- Nein
- Ja und zwar folgende: \_\_\_\_\_

Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gab es bisher Krankheiten, Unfälle oder Operationen Ihres Kindes, die Auswirkungen auf seine jetzige gesundheitliche Situation haben?**

- Nein
- Ja, nämlich \_\_\_\_\_

Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Besonderheiten im persönlichen, sozialen Umfeld des Kindes, die Sie uns mitteilen möchten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Klasse/Kurs:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

- Ich habe dieses Blatt gelesen, es gibt aber nichts anzumerken.**
- Ein Gespräch ist erwünscht. Wir werden uns deswegen bei dem/der Klassenlehrer/-in melden.
- Mein Kind möchte nicht angesprochen werden.
- Wir wünschen uns eine Information der Klasse durch Experten.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der beschriebenen Speicherung der Daten ausdrücklich zu.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(sofern möglich bitte alle)