



CARL-ORFF-GYMNASIUM

Naturwissenschaftlich-technologisches und Sprachliches Gymnasium
Münchner Ring 16, 85716 Unterschleißheim www.carl-orff-gym.de
Tel.: 089 310095400 Fax: 089 310095401 Mail: sekretariat@carl-orff-gym.de

Stand Januar 2025

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

Wir bemühen uns sehr, Schülerinnen und Schüler mit besonderer gesundheitlicher Situation im Schulalltag angemessen zu berücksichtigen, im Notfall schnell und richtig zu handeln und im schlimmsten Fall medizinischen Fachleuten die wichtigsten zu berücksichtigenden Informationen zu geben.

Um dies zu ermöglichen, benötigen wir eine Übersicht über betroffene Schülerinnen und Schüler. Füllen Sie bitte das beigefügte Formular aus. Bitte geben Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Zettel mit den Anmeldeunterlagen ab.

Bitte informieren Sie uns umgehend, sollte sich die gesundheitliche Situation Ihres Kindes derart verändern, dass im Notfall andere Maßnahmen ergriffen werden müssen. Ihr Einverständnis zur Information der Lehrkräfte ist selbstverständlich jederzeit widerrufbar.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Greta Schicker
Schulleiterin



Name des Kindes	
Name der gesundheitlichen Besonderheit, ggf. kurze Beschreibung:	
Art der Beeinträchtigung im Schulalltag:	
Beschreibung der „Notfälle“, die im Schulalltag eintreten könnten:	
Zu ergreifende Maßnahmen durch Ersthelfer (z. B. Lehrer, Erste-Hilfe-Team):	
Wichtige Informationen für medizinische Fachleute (Medikamentenwechselwirkungen, -unverträglichkeiten etc.)	

- keine gesundheitlichen Einschränkungen
- Das Klassenteam (= alle Lehrer der Klasse) soll über die oben beschriebene gesundheitliche Besonderheit meines Kindes informiert werden.
- Diese Informationen dürfen und sollen ohne vorherige Rücksprache an alle neuen Lehrkräfte meines Kindes – beispielsweise zu Beginn des neuen Schuljahres – weitergegeben werden.
- Das Klassenteam meines Kindes soll nicht informiert werden. Ich übernehme es gegebenenfalls selbst.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten