



Erweiterte Schulische Betreuung an der Goldsteinschule

Am Wiesenhof 109, 60529 Frankfurt

Allergien und Krankheiten

Vorname und Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name des/der Personensorgeberechtigten	

1. **Hat ihr Kind Allergien oder Unverträglichkeiten (z.B. Medikamente, Lebensmittel, Pflaster etc.)**

- Wie äußern sich diese (z.B. Atemnot, Hautreaktion etc.)?

- Folgende Notfallmaßnahmen müssen getroffen werden:

2. **Gibt es sonstige Besonderheiten, die den Betreuern bekannt sein sollten?**

Falls sich in Bezug auf die Informationen Änderungen ergeben, werde ich diese schnellstmöglich schriftlich bei der Leitung der ESB bekannt geben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten