

Hacheschule – Anmeldeformular – Anlage 2

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen/körperliche Beeinträchtigungen:
(ggf. ärztliche Bescheinigungen/Stellungnahmen/Verordnungen vorlegen)

Angaben zu notwendigen Maßnahmen (Medikamentierung o.ä.):

Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:

Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:

Personenbezeichnung	Name, Vorname	Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten