

Gesamtschule Niederaula

Frau / Herrn _____

Hattenbacher Straße 15
36272 Niederaula

Name der / des Erziehungsberechtigten

Straße + Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail-Adresse

Datum

Medizinische Besonderheit von _____

Vor- und Zuname des Kindes

Klasse: _____

Sehr geehrte/r Frau/Herr _____,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass meine Tochter / mein Sohn _____
folgende medizinische Besonderheit aufweist:

Allergie / Krankheit / Fehlbildung / Störung oder ähnliches:

Folgen / Konsequenzen für den Sportunterricht:

Maßnahmen bei akuten Beschwerden:

Mit freundlichen Grüßen

Name und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Dieses Schreiben ist unverzüglich in die Schülerakte einzuheften!