## Rückmeldebogen

"Urwald macht Schule"

Diesen Rückmeldebogen bitte **komplett** ausgefüllt, angekreuzt und unterschrieben den Aufsichtspersonen der Schule / Institution mitbringen! Kopie von Gesundheitskarte und Impfpass beifügen!

| Teilnehmer (Vor- und Nachname):  Eltern / Erziehungsberechtigte  Name:  | Müssen regelmäßig <b>Medikamente</b> eingenommen werden?  Ja  Nein  Wenn ja: welche?                                  |
|---|---|
| Anschrift: Telefon: Handy:  | Sind Unverträglichkeiten bei Medikamenten bekannt, z.B. Penicillin?  Ja Nein Wenn ja: welche?                         |
| Kontaktperson, falls Eltern nicht erreichbar sind  Name: Anschrift: Telefon:  | Sind Allergische Reaktionen bekannt, z.B. gegen Wespenstiche oder bestimmte Lebensmittel?  Ja  Nein  Wenn ja: welche? |
| Handy:  Hausarzt  Name: Anschrift: Telefon:   | Zecken  Erlauben Sie den Betreuern, bei Ihrem Kind Zecken zu entfernen ohne einen Arzt zu konsultieren?  Nein  Ja     |
| Schnitzmesser   | Nahrungsmittel  |
| Mein/unser Kind bringt ein geeignetes Schnitzmesser mit: Ja Nein Es beherrscht den verantwortlichen Umgang mit einem Schnitzmesser:   | Mein/unser Kind ist:  Vegetarier  Normalesser   |
| Schnitzmesser mit: Ja Nein Es beherrscht den <u>verantwortlichen</u>  | Mein/unser Kind ist:  |
| Schnitzmesser mit: Ja Nein  Es beherrscht den verantwortlichen Umgang mit einem Schnitzmesser: Ja Nein  Es darf auch ohne Aufsicht mit einem Schnitzmesser arbeiten: Ja Nein  Es darf nur unter Anleitung mit einem Schnitzmesser arbeiten: Ja Nein | Mein/unser Kind ist:  Vegetarier  Normalesser  Gibt es sonst noch etwas, das wir Ihrer                                |

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten