

Adenau, 18.08.2025

Sehr geehrte Eltern,

wir wenden uns mit diesem Elternbrief an Sie, um zwei Themen zu klären.

## **1. Behandlung von Insektenstichen**

Für die Erstversorgung von Insektenstichen gibt es ein elektronisches Gerät zur äußerlichen Behandlung von Insektenstichen.

Dieses Gerät darf laut Auskunft der Unfallkasse bei SchülerInnen nur nach Einwilligung der Sorgeberechtigten angewandt werden. Wenn Sie also mit der Anwendung durch einen Ersthelfer einverstanden sind, bitten wir um Ihre Unterschrift auf der angefügten Einverständniserklärung.

## **2. Information der Eltern an die Schule über etwaige gesundheitliche Einschränkungen ihrer Kinder**

Damit wir unseren pädagogischen Aufgaben verantwortlich nachkommen können, bitten wir Sie im Nachfolgenden alle gesundheitlichen Beeinträchtigungen (Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, körperliche Einschränkungen) Ihres Kindes aufzulisten, damit wir im Notfall und im Fachunterricht (z.B. im Sportunterricht) reagieren können.

Dringend benötigte Medikamente deponieren wir gerne im Sekretariat.

Mit freundlichen Grüßen



Christa Killmaier-Heimermann  
Schulleiterin

Elternbrief/Elternbrief Atteste



**Erklärung der Sorgeberechtigten**

Wir bitten um Rückgabe an das **Sekretariat** bis 27.08.2025!

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers \_\_\_\_\_

Klasse/Stufe \_\_\_\_\_

Klassen-/Kursleitung Frau/Herr \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:in für den Notfall Frau/Herr \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

☐ Wir sind mit der Anwendung des elektronischen Gerätes zur äußerlicher Behandlung von Insektenstichen einverstanden.

☐ Wir sind nicht einverstanden.

Mein/Unser Kind hat die folgenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen/körperlichen Einschränkungen:

---

---

---

---

☐ Mein/Unser Kind hat keinerlei gesundheitlichen Beeinträchtigungen/körperliche Einschränkungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

*Elternbrief/Atteste*