



Grund- und Mittelschule Altomünster

Faberweg 13 - 15 85250 Altomünster

☎ 08254/9985-0 📠 08254/9985-123

e-mail: sekretariat@schule-altomuenster.de

www.schulen-altomuenster.de

Anfrageformular Eltern – Informationen zu meinem Kind

Wichtige medizinische Informationen zu meinem Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Mein Kind hat folgende Krankheit(en), Allergie(n), Unverträglichkeit(en) oder Intoleranz(en):

Diese Maßnahme müsste im Notfall ergriffen werden:

Dieses Medikament müsste verabreicht werden:

Sonstige Bemerkungen, Hinweise:

Ort, Datum, Unterschrift