



**Blatt 1.1**

**Schüleraufnahmebogen – Anlage 1**

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

**Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen / Behinderungen:**  
(ggf. ärztliche Bescheinigung / Stellungnahme / Verordnung vorlegen)


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


**Berechtigte Personen zur Ergreifung o. a. Maßnahmen:**


**Name, Adresse, Telefonnummer des betreuenden Arztes:**


**Im Notfall alternativ zu den Erziehungsberechtigten zu benachrichtigen:**

Berechtigte Person	Name	Telefonnummer

**Gevelsberg, den**

X  <b>Unterschrift Personensorgeberechtigter 1</b>	X  <b>Unterschrift Personensorgeberechtigter 2</b>
--	--