

Name, Vorname der/s Schüler/in

Geburtsdatum der/s Schüler/in

Lorenz-Kaim-Schule
Berufliches Schulzentrum Kronach
Staatliche Berufsfachschulen für Kinderpflege und Sozialpflege
Siechenangerstraße 13
96317 Kronach
Telefon: 09261 9627-0

Nachweis der Impfungen lt. Biostoffverordnung

Mir ist bekannt, dass mein/e Tochter / Sohn / ich bei Schulbeginn den Nachweis aller vorgeschriebenen Impfungen lt. Biostoffverordnung erbringen muss durch Vorlage des Impfpasses.

Einverständniserklärung zur betriebsärztlichen Untersuchung

Im Rahmen des Lehrplanes muss Ihr/e Tochter / Sohn / ich ein Praktikum bzw. Praktikumstage ableisten. Voraussetzung dafür ist eine betriebsärztliche Bescheinigung.

Ich bin damit einverstanden, dass meiner/m Tochter / Sohn / mir im Rahmen der betriebsärztlichen Untersuchung in den ersten Wochen des Schuljahres 2019/20 von Frau Dr. Herold-Beifuss Blut abgenommen wird. Diese Untersuchung ist notwendig, damit sie eine ärztliche Bescheinigung ausstellen kann. Die Kosten werden in diesem Falle von der Schule übernommen.

Die notwendigen Untersuchungen einschließlich der Blutabnahme werden bei meiner Tochter/meinem Sohn/mir vom Hausarzt vorgenommen. Er leitet die Ergebnisse der Untersuchung an Frau Dr. Herold-Beifuss, Unterzettlitzer Str. 31, 96231 Bad Staffelstein weiter.
Die Kosten hierfür übernehmen wir/ich.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschriftender Erziehungsberechtigten