

Montag, 4. März 2019

Zustimmungserklärung

Name des Kindes: _____, geb. _____

Die Schulärztin Ihres Kindes ist gesetzlich verpflichtet, die jährliche schulärztliche Untersuchung zu dokumentieren.

Im Fall eines Wechsels in eine andere oberösterreichische Pflichtschule, oder bei einem Schularztwechsel innerhalb der gleichen Schule, ist es für eine optimale Betreuung Ihres Kindes sinnvoll, die erhobenen Gesundheitsdaten an die/den nächste/n betreuendes Schulärztin/Schularzt weiterzugeben.

- Ich stimme der Weitergabe der Gesundheitsdaten zu.
- Ich stimme der Weitergabe der Gesundheitsdaten NICHT zu.

.....
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Zustimmungserklärung

Name des Kindes: _____

- Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft.
- Mein Kind ist gegen FSME geimpft.
- Mein Kind ist NICHT gegen FSME geimpft, darf aber trotzdem uneingeschränkt an allen Aktivitäten im Freien teilnehmen.

.....
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten