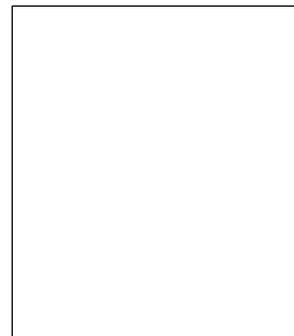


# SCHULMEDIZINISCHER DIENST

## VERTRAULICHER FRAGEBOGEN

Bitte ausfüllen und zusammen mit einer Kopie des Impfpasses an den schulärztlichen Dienst senden.



Das ausgefüllte Formular ist in einem geschlossenen und an die Krankenstation adressierten Umschlag dem Einschreibungsantrag zuzufügen

### Europäische Schule Luxemburg I

23, Boulevard Konrad Adenauer  
L-1115 LUXEMBOURG

### Europäische Schule Luxemburg II

6, rue Gaston Thorn  
L-8268 BERTRANGE

## PERSÖNLICHE ANGABEN

NAME des Kindes	
VORNAME	
GEBURTSDATUM	
GEBURTSORT	
NUMMER Matricule CNS des Kindes	
NATIONALITÄT	
GESCHLECHT	Männlich. <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
STUFE	
KLASSE	
SPRACHSEKTION	
ADRESSE	
NAME des Erziehungsberechtigten	
NAME des behandelnden Arztes	

## WICHTIGE TELEFONNUMMERN

Tel Mutter:	Privat	
	Mobil	
	Arbeit	
Tel. Vater	Privat	
	Mobil	
	Arbeit	

Vertrauensperson, die wir im Falle einer Krankheit/Unfall informieren können und die Ihr Kind, falls notwendig, abholen kann.

Name	
Beziehung zum Kind	
Tel Privat/Mobil//Arbeit	

# ANGABEN ÜBER FAMILIENANGEHÖRIGE

## VATER

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Nr Matricule CNS		Beruf	
Gesundheitszustand		Größe (cm)	

## MUTTER

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Nr Matricule CNS		Beruf	
Gesundheitszustand		Größe (cm)	

## GESCHWISTER

Name und Vorname	Geburtsdatum	Gesundheitszustand

# ANGABEN ÜBER DAS KIND

## Geburt und Entwicklung

	JA	NEIN
Wurde das Kind zum errechneten Termin geboren?		
Musste das Kind wiederbelebt werden?		
Hatte es Atembeschwerden ,Verdauungsstörungen oder andere Beschwerden?		
War eine Missbildung vorhanden ?		
Geburtsgewicht		
Geburtsgröße		
Entwicklungsstörungen ?		
Sprachprobleme ?		
Gibt es Anmerkungen zum Verhalten ?		

## Krankenhausaufenthalte, chirurgische Eingriffe und Traumata:

	JA	NEIN		JA	NEIN
Masern			Angina/ Mandelentzündung		
Röteln			Bronchitis		
Windpocken			Ohrenentzündung		
Mumps			Infektiöse Gelbsucht		
Scharlach			Rhumatisme articulaire aigu		
Lungenentzündung			Akutes Gelenkrheuma		
Virale oder bakterielle Hirnhautentzündung					
Andere					

## Krankenhausaufenthalte, chirurgische Eingriffe und Traumata:

	JA	NEIN	
Krankenhausaufenthalt(e)			
Chirurgischer(e) Eingriff(e)			
Trauma(ta) : Fraktur			
Trauma(ta) : Verbrennung			
Andere			

# AKTUELLER GESUNDHEITZUSTAND DES KINDES

	JA	NEIN
Ist das Kind vollständig sauber Urin und Stuhlgang? (Um in den Kindergarten zu gehen, müssen die Kinder unbedingt sauber sein .)		
Schwierigkeiten mit der Aussprache ?		
Logopädische Betreuung ?		
Hörprobleme ?		
Bei einem Ohrenarzt in Kontrolle ?		
Sehprobleme ?		
Muss es eine Brille tragen ?		
Bei einem Augenarzt in Kontrolle ?		
Datum der letzten Kontrolle		
Wird ihr Kind krankengymnastisch behandelt ?		
Wenn es sich um ein Mädchen handelt, hat sie ihre Regelblutung schon bekommen ?		
Schlafprobleme ?		
Haben Sie irgendwelche Kommentare zu seinem Verhalten?		
Wird es durch einen Psychologen betreut ?		
Braucht es eine pädagogische Unterstützung in der Klasse oder außerhalb ?		
<b>Andere</b>		

## **CHRONISCHE ERKRANKUNGEN UND MEDIKATION**

	JA	NEIN		JA	NEIN
* Allergie(en)			Diabetes		
Nahrungsmittelallergie			Epilepsie		
Nahrungsmittelunverträglichkeit			Fieberkrämpfe		
Asthma			Herzprobleme		
Heuschnupfen			Verdauungsprobleme		
Ekzem			Urogenitale/ Nierenprobleme		
<b>Andere</b>					

	JA	NEIN
<b>Braucht Ihr Kind ``Notfallmedikamente`` in der Schule?</b>		
<b>PAI</b>		
Muss Ihr Kind zu Hause regelmäßig Medikamente einnehmen		
Muss Ihr Kind regelmäßig in der Schule einnehmen?		

***Im Falle von Fieber und/oder Schmerzen erlaube ich der Krankenschwester bei Bedarf***

	JA	NEIN
<i>Paracetamol</i>		
<i>Ibuprofen</i>		

# WICHTIGE INFORMATIONEN

**\*Falls Ihr Kind an einer chronischen Krankheit leidet, die eine besondere Überwachung oder/und eine Medikation erfordert:**

Ein "Project d'accueil individualisé (PAI) – ein individueller Notfallplan -- ausgefüllt und unterschrieben vom behandelnden Arzt sowie dem Ministère de la Santé und die notwendigen Medikamente müssen bei der Krankenstation der Schule, die das Kind besucht, abgegeben werden..

**\* Die Zubereitung von Mahlzeiten für Kinder mit Lebensmittelallergien liegt in der Verantwortung der Eltern:**

**EELux1:**

**Die Anmeldung für die Kantine liegt in der Verantwortung der Eltern. Sodexo: [www.sodexoeducation.lu](http://www.sodexoeducation.lu)**

- Von Sodexo zubereitetes hypoallergenes Menü: [Procédure allergies Ecole Européenne EN \(euroschoollu\)](#)
- Von den Eltern zubereitetes Mittagessen.

**EELux2:**

**Die Anmeldung für die Kantine liegt in der Verantwortung der Eltern. Sodexo: [www.sodexoeducation.lu](http://www.sodexoeducation.lu)**

- hypoallergenes Menü: bitte kontaktieren Sie Sodexo
- Die Anmeldung für die Kantine liegt in der Verantwortung der Eltern.
- Von den Eltern zubereitetes Mittagessen.
- Im Falle einer Lebensmittelallergie oder -unverträglichkeit informieren Sie bitte die Krankenstation und den Klassenlehrer Ihres Kindes, sobald das neue Schuljahr beginnt.

**Im Falle eines größeren Unfalls während der Schulzeiten**

Die Schule behält sich das Recht vor, die Hilfe der Notfall- und Interventionsdienste anzufordern. In diesem Fall wird die Betreuung und der Transport in die diensthabende Krankenhausabteilung vom Rettungsdienst übernommen und sichergestellt. (siehe MEMORANDUM)  
Die Eltern werden umgehend von der Schule informiert.

**Die Informationen in diesem Dokument sind vertraulich, werden in der Krankenakte aufbewahrt und nur bei Bedarf an das für Ihr Kind zuständige Personal weitergegeben.  
Wenn Ihr Kind die Schule verlässt, können Sie seine Krankenakte in der Krankenstation abholen.**

Der Schulärztliche Dienst steht gerne zu Ihrer Verfügung.

**Datum :** ..... **Unterschrift der Eltern:** .....

.....

KRANKENSCHWESTERN VOM MEDIZINISCHEN DIENST Europäische Schule Luxemburg I		
<b>Europäische Schule Luxemburg I</b> 23 Boulevard Konrad Adenauer L-1115 Luxembourg	Kindergarten und Primarstufe <a href="mailto:LUX-INFIRMARY-NUR-PRI@eursc.eu">LUX-INFIRMARY-NUR-PRI@eursc.eu</a>	Frau Claudine REUTER Frau Charlotte GLOD Frau Nadine FAYOLLE
	Sekundarstufe <a href="mailto:LUX-INFIRMARY-SEC@eursc.eu">LUX-INFIRMARY-SEC@eursc.eu</a>	Frau Silvia GARCIA CEBRIAN Frau Nadine FAYOLLE

KRANKENSCHWESTERN VOM MEDIZINISCHEN DIENST Europäische Schule Luxemburg II		
<b>Europäische Schule Luxemburg II</b> 6, Rue Gaston Thorn L – 8268 Bertrange	Kindergarten und Primarstufe <a href="mailto:MAM-INFIRMERIE-MAT-PRI@eursc.eu">MAM-INFIRMERIE-MAT-PRI@eursc.eu</a>	Frau Margarita RODRIGUEZ Frau Marjorie THIRY
	Sekundarstufe <a href="mailto:MAM-INFIRMERIE-SEC@eursc.eu">MAM-INFIRMERIE-SEC@eursc.eu</a>	Frau Cathy BOURGOGNE Frau Lena JOSSE