

Aufnahmeantrag für den Schulsanitätsdienst

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Ausbildung (Ersthelfer / Sanhelfer / ...): _____

Erklärung des Antragstellers:

Hiermit erkläre ich, dass ich mich mit den Aufgaben und Pflichten des Schulsanitätsdienstes an der ... schule vertraut gemacht habe und bereit bin, regelmäßig am Einsatzdienst sowie an Treffen und Fortbildungen teilzunehmen.

Ich wurde darüber unterrichtet, dass ich Daten von Notfällen und Mitschülern / Lehrkräften nicht an Dritte weitergeben darf (Schweigepflicht).

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich den während eines Einsatzes versäumten Unterrichtsstoff selbständig nachholen muss.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind am Schulsanitätsdienst der schule teilnimmt. Wir wurden darüber informiert, dass unser Kind durch Einsätze und Fortbildungen Unterricht verpassen kann und den versäumten Unterrichtsstoff freiwillig nachholen muss.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____