



Einverständniserklärung Krankentransport - GASTSCHÜLER

Name, Vorname (Gastschüler/in)

Straße

Ort

Sollte für mein/e Gastschüler/in während der Schulzeit oder einer Schulveranstaltung - z.B. Klassenfahrt- aus der Sicht einer Lehrkraft eine ambulante Behandlung erforderlich werden, bevollmächtige ich die Schule, den Auftrag über den Transport meines Kindes zu einem Arzt in meinem Namen zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Gesteltern

➤ Anmerkung ◀

Die Beförderungskosten bei Schulunfällen trägt nach wie vor der Gemeindeunfallversicherungsverband.