**Gymnasium Wendelstein**

**!**

Naturwissenschaftlich-technologisches (NTG) und

Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium (WWG)

**Dauerhafte Beeinträchtigung**

**Die Auskünfte sollen der Sicherheit Ihres Kindes dienen und uns helfen,   
ggf. richtig reagieren zu können.**

**Schüler\*in:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:** |  | | |  | **Vorname:** |  | |
| **Schuljahr:** |  |  | **Klasse bzw. Jahrgangsstufe:** | | | |  |

**Körperliche Beeinträchtigungen, sozialpädagogische Maßnahmen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Allergien, chronische Erkrankungen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**ggf. notwendige Sofortmaßnahmen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Bitte legen Sie auch entsprechende Unterlagen vor und suchen Sie das persönliche Gespräch mit dem Klassenleiter / der Klassenleiterin bzw. der Schulleitung.

**Nur für Schüler\*innen der oGTS:**

Nachdem Ihr Kind die offene Ganztagesschule besucht, würden wir das Team der Ganztagesschule ebenfalls entsprechend informieren. Dazu erbitten wir Ihre Zustimmung.

Der Weitergabe der Daten an das oGTS-Team wird zugestimmt:  ja  nein.  
Die Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |