

Schulverwaltung

Formular – Betreuung bei chronischer Krankheit

Datum: _____

Vereinbarung zwischen Erziehungsberechtigten und der Schulergänzenden Betreuung Berneck

Ziel dieser Vereinbarung ist es, die Gesundheit und das Wohlergehen des betroffenen Kindes während dem Aufenthalt in der Tagesstruktur bestmöglich zu ermöglichen bzw. zu schützen. Aktivitäten zu ermöglichen. Diese Vereinbarung regelt die Zusammenarbeit zwischen den Erziehungsberechtigten und der Schulergänzenden Betreuung (SEB) im Umgang mit der chronischen Erkrankung des Kindes. Sie bildet die Grundlage für eine verlässliche Kommunikation und klare Zuständigkeiten im Alltag und in möglichen Notfallsituationen.

An erster Stelle steht dabei stets der direkte, vertrauensvolle Austausch zwischen den Erziehungsberechtigten, und den Betreuenden der SEB. Die Bedürfnisse des Kindes, seine Selbstständigkeit sowie die schulischen Rahmenbedingungen werden gemeinsam berücksichtigt. Auf die jeweilige Situation abgestimmte Regelungen und Massnahmen werden bei Bedarf flexibel und im gegenseitigen Einvernehmen getroffen.

Um die Sicherheit, Förderung und Betreuung des Kindes während dem Aufenthalt in der Schulergänzenden Betreuung zu gewährleisten, werden im Folgenden die relevanten medizinischen Informationen, organisatorischen Absprachen sowie rechtlichen Grundlagen verbindlich festgehalten.

Medizinische Notfallanweisung (vom Arzt/Ärztin auszufüllen)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Diagnose (relevant für Notfälle) _____

Symptome, bei denen Erste Hilfe erforderlich ist

- _____
- _____
- _____

Erste-Hilfe-Massnahmen durch Personal der Schulergänzenden Betreuung

1. _____
2. _____
3. _____

Eltern benachrichtigen unter: _____

Behandelnde Ärztin / behandelnder Arzt: _____

Telefon: _____

Unterschrift Ärztin / Arzt: _____

Datum: _____

Lagerort der Medikamente: _____

Rechtliche Hinweise und Einverständniserklärungen

Die folgenden Punkte bilden eine verbindliche Grundlage für die Betreuung des Kindes während dem Aufenthalt in der Tagesstruktur. Sie dienen dem Schutz aller Beteiligten und regeln Rechte und Pflichten im Zusammenhang mit medizinischen Massnahmen:

- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, die Tagesstruktur **unverzüglich über relevante gesundheitliche Veränderungen** des Kindes zu informieren.
- Sie stellen sicher, dass der Tagesstruktur **aktuelle Notfallanweisungen** sowie notwendige Medikamente in Originalverpackung vorliegen und abgelaufene Präparate rechtzeitig ersetzt werden.
- Die **Teilnahme an besonderen Veranstaltungen** (z.B. Ausflügen) wird individuell zwischen Erziehungsberechtigten und der Leiterin für Schulergänzende Betreuung abgestimmt und schriftlich festgehalten.
- Die Erziehungsberechtigten **willigen ausdrücklich ein**, dass das Personal der Schulergänzenden Betreuung die im Notfallblatt beschriebenen Erste-Hilfe-Massnahmen durchführt und erforderliche Medikamente verabreicht – gemäss ärztlicher Anweisung.
- Alle medizinischen Informationen unterliegen der **gesetzlichen Schweigepflicht**. Sie dürfen ausschliesslich zum Zweck der sicheren Betreuung und Notfallversorgung verwendet und nur an direkt beteiligte Fachpersonen weitergegeben werden.
- Die Gemeinde Berneck, namentlich die Einrichtung Schulergänzende Betreuung und deren Mitarbeitende werden von jeglicher **Haftung entbunden**, die aus der Durchführung dieser Massnahmen entstehen könnte – **sofern kein grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten vorliegt**.
- Diese Einwilligung gilt **bis auf schriftlichen Widerruf** oder bis zur Vorlage eines aktualisierten Formulars.

Ort / Datum _____

Name der Erziehungsberechtigten:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Das Dokument ist zweiseitig.