

Gesundheits- und Ernährungsbogen

Pflichtformular für alle Schülerinnen und Schüler

Bitte von den Erziehungsberechtigten ausfüllen und bei der begleitenden Lehrkraft abgeben. Die Lehrkraft leitet ausschließlich die Seite 4 („Information for the Host Family“) an S-E-T weiter – die Seiten 1–3 verbleiben zur Dokumentation bei der Lehrkraft.

Grunddaten

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Name des Kindes:

Schule / Klasse:

Reiseziel / Reisetermin:

Bitte ankreuzen:

- ☐ **A – Keine besonderen Bedürfnisse.** Unser Kind hat keine Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen oder Einschränkungen, die für die Reise oder die Gastfamilie relevant sind. Es ist nicht regelmäßig auf Medikamente oder medizinische Hilfsmittel angewiesen. » **Nur diese Seite ausfüllen und unterschreiben.**
- ☐ **B – Es liegen Angaben vor.** » **Bitte zusätzlich die Seiten 2–3 sowie die Seite „Information for the Host Family“ (Seite 4) ausfüllen.**

Kenntnisnahme (gilt für Option A und B)

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir:

- Gastfamilien sind private Gastgeber und kein medizinisches Fachpersonal. Sie übernehmen keine medizinische Notfallversorgung (z. B. Anwendung eines EPI-Pens), stellen keine Medikamente bereit, leiten deren Einnahme nicht an und führen keine medizinischen Hilfsleistungen aus.
- Unser Kind ist in der Lage, benötigte Medikamente und medizinische Hilfsmittel selbständig zu handhaben, bzw. wir treffen hierzu Absprachen mit der Schule (Seite 3).
- Moderate und schwere Allergien sowie relevante Erkrankungen müssen S-E-T spätestens 4 Monate vor Abreise gemeldet werden. Es können Mehrkosten entstehen (z. B. Spezialkost oder – nur in Absprache mit den Begleitpersonen – eine Unterbringung im Hotel).
- Unsere Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

1. Ernährung & Lebensmittelallergien

Trifft dieser Punkt auf unser Kind zu? ☐ ja – bitte ausfüllen ☐ nein – weiter mit Punkt 2

Schweregrad (bitte ankreuzen):

- ☐ **MILD – keine Anpassungen nötig:** Unser Kind isst normal mit, kennt und meidet die betreffenden Lebensmittel selbstständig. Die Gastfamilie muss nicht informiert werden und kauft nicht gesondert ein.
- ☐ **MODERAT – Anpassungen nötig, nicht lebensbedrohlich:** Die Gastfamilie verzichtet beim Kochen auf die Allergene. Unterbringung nur in einer informierten Familie; ggf. Aufpreis. Meldung an S-E-T spätestens 4 Monate vor Abreise.
- ☐ **SCHWER – kann lebensbedrohlich sein:** Unterbringung nur möglich, wenn eine geeignete Gastfamilie nach Erhalt dieses Bogens zusagt; ggf. Aufpreis. Meldung an S-E-T spätestens 4 Monate vor Abreise.

Allergien / Unverträglichkeiten

(bei mehreren bitte Schweregrad je Eintrag angeben, z. B. „Nüsse (schwer), Laktose (mild)“):

.....

.....

Ernährungsweise: ☐ vegetarisch ☐ kein Schweinefleisch ☐ Sonstiges:

Hinweis: Vegane oder Halal-Ernährung ist in den Gastfamilien i. d. R. nicht möglich; diese Schüler:innen erhalten vegetarische Mahlzeiten. Ersatzprodukte dürfen mitgebracht werden.

2. Sonstige Allergien

Trifft dieser Punkt auf unser Kind zu? ☐ ja – bitte ausfüllen ☐ nein – weiter mit Punkt 3

Allergien, die für die Unterbringung relevant sind (z. B. Katzenhaar- oder Hundehaarallergie):

.....

3. Gesundheit

Trifft dieser Punkt auf unser Kind zu? ☐ ja – bitte ausfüllen ☐ nein – weiter mit Punkt 4

Körperliche oder psychische Erkrankungen / Einschränkungen

(z. B. Gehbehinderung, Rollstuhl, Autismus, Diabetes, Epilepsie – bitte kurz erläutern):

.....

.....

Ärztlich verordnete Medikamente:

Mitgeführte medizinische Hilfsmittel (z. B. Insulinpumpe):

Ein EPI-Pen wird mitgeführt: ☐ ja ☐ nein

Zusatzinformationen für die Gastfamilie (bei Rollstuhl: Sind kurze Strecken/Treppen möglich? Faltbar/elektrisch?):

.....

☐ Unser Kind kommt mit seiner Erkrankung/Einschränkung selbständig zurecht.

☐ Eine Begleitassistenz muss mitgebucht werden. Sie muss untergebracht werden:

☐ im gleichen Zimmer wie unser Kind ☐ in einem eigenen Zimmer

Hinweis: Nicht jedes Centre verfügt über Gastfamilien, die Erwachsene und Kinder gemeinsam aufnehmen können. Bei engem Betreuungsbedarf ist eine gemeinsame Unterbringung von Kind und Begleitperson im Hotel/Guesthouse erforderlich; die entstehenden Kosten tragen die Erziehungsberechtigten.

4. Medikamente & Selbständigkeit

Gastfamilien dürfen keine Medikamente bereitstellen oder deren Einnahme anleiten und keine medizinischen Hilfsleistungen ausführen. Schüler:innen, die regelmäßig auf Medikamente oder medizinische Hilfsmittel angewiesen sind (z. B. Insulinpumpe, ADHS-Medikamente), müssen in der Lage sein, sich selbständig zu organisieren.

Trifft dieser Punkt auf unser Kind zu? ☐ ja – bitte ausfüllen ☐ nein – weiter mit der Haftungsfreistellung

- ☐ Unser Kind organisiert die Einnahme seiner Medikamente bzw. den Umgang mit seinen medizinischen Hilfsmitteln vollständig selbständig.
- ☐ Unser Kind benötigt hierbei Unterstützung. Wir haben mit der begleitenden Lehrkraft Folgendes vereinbart (z. B. ein durch uns angeleitetes Erinnerungssystem) und üben die erforderlichen Abläufe rechtzeitig vor Abreise mit unserem Kind ein:

.....

.....

.....

Haftungsfreistellung

Wir bestätigen, dass die genannten Medikamente und Hilfsmittel mitgeführt und gemäß ärztlicher Verordnung angewendet werden. Wir stellen die Gastfamilie und S-E-T von finanziellen und rechtlichen Ansprüchen frei, sollte unser Kind durch den Kontakt mit den genannten Allergenen oder infolge seiner Erkrankung während des Aufenthalts erkranken.

Uns ist bewusst, dass Gastfamilien unter keinen Umständen medizinische oder pflegerische Aufgaben übernehmen – dazu zählen insbesondere die Anwendung eines EPI-Pens, die Gabe von Medikamenten und medizinische Hilfsleistungen. Die Verantwortung für die notfallmedizinische Versorgung liegt bei der Schule bzw. den begleitenden Lehrkräften.

Uns ist bewusst, dass eine Unterbringung in einer Gastfamilie nur möglich ist, wenn eine geeignete Familie gefunden werden kann. Andernfalls werden Alternativen (z. B. Hotel oder B&B) in Absprache mit den Begleitpersonen vereinbart; die entstehenden Mehrkosten tragen die Erziehungsberechtigten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Wichtige Hinweise:

1. Nur wenn ein ärztliches Attest vorliegt, können Hotel- und Zusatzkosten evtl. von der Reisekrankenversicherung erstattet werden.
2. Wenn medizinische Hilfsmittel und/oder Medikamente mitgenommen werden, denken Sie unbedingt daran, Ihrem Kind die zugehörigen ärztlichen Bescheinigungen (in deutscher und englischer Sprache) mitzugeben.

Information for the Host Family

Diese Seite wird von S-E-T an die Gastfamilie in England weitergeleitet –
bitte vollständig auf Englisch ausfüllen.

Name of student (*Name des Kindes*):

Food allergies & intolerances, other allergies (*Lebensmittel- und sonstige Allergien*):

-> Zur Einstufung mild / moderate / severe beachten Sie bitte die Hinweise auf S. 2.

-> Ist etwas als "mild" gekennzeichnet, wird es ggf. gar nicht erst an die Gastfamilien weitergegeben.

Allergen	mild	moderate	severe
Nuts (<i>Nüsse</i>)	☐	☐	☐
Peanuts (<i>Erdnüsse</i>)	☐	☐	☐
Dairy, lactose (<i>Milch, Laktose / Zöliakie</i>)	☐	☐	☐
Gluten, wheat (<i>Gluten, Weizen</i>)	☐	☐	☐
Eggs (<i>Eier</i>)	☐	☐	☐
Fish & seafood (<i>Fisch & Meeresfrüchte</i>)	☐	☐	☐
Soy (<i>Soja</i>)	☐	☐	☐
Pets, e.g. dogs, cats (<i>Tierhaare, z. B. Hunde, Katzen</i>)	☐	☐	☐
Other (<i>Sonstiges</i>):	☐	☐	☐

Diet (*Ernährung*): ☐ vegetarian (*vegetarisch*) ☐ no pork (*kein Schwein*) ☐ other (*Sonstiges*):

Medical information (*Medizinische Informationen*):

The student carries an EPI-Pen (*EPI-Pen wird mitgeführt*): ☐ yes ☐ no

Medication (self-managed) (*Medikamente, selbständige Einnahme*):

Medical aids (*Medizinische Hilfsmittel*):

Physical Disabilities (*Körperliche Einschränkungen*):

.....
.....

Please note: The student manages all medication and medical aids independently. Host families are never expected to perform medical or nursing duties. This also includes the usage of EPI Pens.

Exoneration / Haftungsfreistellung

We agree to exonerate the host family and S-E-T from any financial or legal claim, should our child become ill due to contact with the stated allergens or as a result of their medical condition. Under no circumstances will a host family be expected to perform medical or nursing duties.

Wir stellen die Gastfamilie und S-E-T von finanziellen und rechtlichen Ansprüchen frei, sollte unser Kind durch den Kontakt mit den genannten Allergenen oder infolge seiner Erkrankung erkranken. Gastfamilien übernehmen unter keinen Umständen medizinische oder pflegerische Aufgaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r