



# Städtisches Gymnasium Kamen

Hammer Straße 19 - 59174 Kamen - Telefon 02307/2603010 - Fax 02307/2603099  
E-Mail : [verwaltung@gymnasium-kamen.de](mailto:verwaltung@gymnasium-kamen.de) / Homepage: [gymnasium-kamen.de](http://gymnasium-kamen.de)

## Merkblatt zur Gesundheits-, Sicherheitserziehung und zu Vorerkrankungen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Ich habe das Merkblatt zur Gesundheits- und Sicherheitserziehung im Sportunterricht zur Kenntnis genommen und versichere, alle entsprechenden Maßnahmen zur Förderung der Gesundheit und Sicherheit meines Kindes im Schulsport berücksichtigt zu haben.

In Bezug auf das Tragen von Sehhilfen im Sportunterricht schreibt der *Sicherheitserlass* Folgendes vor:

### **Abs. 2.4 Persönliche Ausstattung und Ausrüstung**

„Hilfsmittel (z. B. Brillen, lose Zahnsparren) dürfen nicht zu Gefährdungen führen und sind ggf. abzulegen. Schülerinnen und Schüler, die beim Sporttreiben eine Brille benötigen, müssen Kontaktlinsen oder eine sporttaugliche Brille tragen. Die Brille muss aus einem flexiblen Gestell und Kunststoffgläsern bestehen und ist gegen Herunterfallen zu sichern ...“

Wir bitten Sie daher zu überprüfen (ggf. auch durch einen Optiker) und sicher zu stellen, dass die Sehhilfe Ihres Kindes den Vorgaben entspricht, und dies mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen. Damit helfen Sie uns, Unfällen, bei denen es zu Verletzungen der Augen kommen kann, vorzubeugen.

- Hiermit bestätige ich, dass, wenn mein Kind eine Sehhilfe im Sportunterricht tragen muss, diese dem Sicherheitserlass für das Fach Sport entspricht.
- Ich bitte um Rücksprache mit dem Sportlehrer.

Mein Kind ist frei von Erkrankungen:

- ja
- nein

Ärztlich attestierte Vorerkrankungen:

---

---

**Notfallinformationen**

Hiermit teile ich / teilen wir medizinisch wichtige Vorerkrankungen (z. B. Diabetes) unseres Kindes mit.

Vorerkrankungen:

---

---

Folgende Notfallinformationen sind zu befolgen:

---

---

**Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, Veränderungen meines / unseres Kindes der Schule umgehend mitzuteilen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten