

(注) 本書類はドイツ語の医療同意書の和訳です。

提出の際はドイツ語版をダウンロードしてご使用ください。

医療同意書

医療同意書は、お子さんが補習校で怪我をした場合、緊急に医療手当の手配を、補習校関係者が可能にするためのものです。この同意書があることで関係者がお子さんを医療機関に連れて行き、手当てをしてもらうことが可能になります。補習校が上記の対応をするのは保護者に連絡がつかなかったときのみです。

私は (補習校に通う児童・生徒の氏名) の法定代理人および法的保護者として、ハイデルベルク補習授業校へ 登下校中、または同行の指導の元に行われる学校活動に際して、緊急医療手当の必要が生じた場合に私に連絡が付かなかった際は、同校の関係者が私に代わり緊急搬送の要否の判断を下すこと、及び、医療業務資格を有する医療、歯科機関の施設内において適当な応急手当を受けることを承認します。

さらに、当該の児童・生徒にもたらされた緊急医療・歯科治療行為を起因とする将来の状況に関して、同校の関係者に過失責任を一切問わないことに同意します。

場所、年月日

署名 (保護者氏名)