

Accident Notification

Dear parents,

Your child _____ had an accident at school at
_____ (date and time).

comments: _____

First aid has been given by LIS personnel. If you believe it is necessary, please take your child to see a doctor and inform the doctor that this was a **SCHOOL ACCIDENT**. There is no need to use your own insurance. We would advise you to take your child's vaccination card (Impfausweis) to the doctor's. Should you consult a doctor we need to be informed so that we can complete the Unfallkasse Sachsen paperwork so that the bill will be paid.

Thank you for letting us know,
The LIS school office

Message back to school

We have consulted a doctor: _____
(name and address of doctor) _____

Time spent at doctor's: _____ from _____ to _____

Type of injury: _____

(Date)

(Parent's signature)

Unfallmeldung

Liebe Eltern,

Ihr Kind _____

hatte am _____ (Tag und Uhrzeit) einen Unfall in der Schule.

Bemerkungen: _____

Erste Hilfe wurde durch das LIS Personal geleistet. Wenn Sie es für notwendig erachten, Ihr Kind einem Arzt vorzustellen, informieren Sie diesen bitte darüber, dass es sich um einen **Schulunfall** handelt. Es besteht keine Notwendigkeit, Ihre eigene Versicherung zu nutzen. Wir empfehlen Ihnen, den Impfausweis Ihres Kindes mitzunehmen. Sollten Sie einen Arzt aufsuchen, informieren Sie bitte die Schule, damit wir die Unterlagen für die Unfallkasse Sachsen zur Kostenübernahme vervollständigen können. Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Leipzig International School

Rückmeldung an die Schule

Wir haben einen Arzt konsultiert:

(Name, Anschrift)

von _____ bis _____

Art der Verletzung: _____

(Datum)

(Unterschrift der Eltern)