

Notfallbogen

Im Krankheitsfall oder bei einem Unfall möchten wir Sie schnell erreichen können. Deshalb bitten wir Sie, diesen Vordruck auszufüllen. Er wird zur Akte Ihres Kindes genommen.

Name Schüler*in	
Klasse	
Straße	
PLZ – Ort - Ortsteil	
E-Mail-Adresse	

Bitte ausfüllen

Die Erziehungsberechtigten sind erreichbar unter folgenden Rufnummern:

	Mutter	Vater
Nachname (falls abweichend)		
Telefon privat		
Telefon beruflich		
Handy-Nr.		
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollten die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sein, können informiert werden (Verwandte, Freunde):

Name		Name	
Telefon		Telefon	
Beziehung (Oma, Tante,..)		Beziehung (Oma, Tante,..)	

Bei meinem Kind ist zu beachten (Krankheiten, Allergien ggf. erforderliche Maßnahmen):

--

Bedienstete der Schule dürfen eine Zecke entfernen ja nein

Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

Hinweis: Bei Änderung der Adresse, Telefon-Nummern oder der Familienverhältnisse etc. bitten wir um umgehende schriftliche Mitteilung an das Sekretariat (per E-Mail).

Masernschutzimpfung vollständig? <input type="checkbox"/> ja Unterschrift Schulleitung:
--