

Notfalladressen

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen!

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Im Notfall zu verständigen sind:

(vorzeitiger Unterrichtschluss, Erkrankung, Unfall)

Mutter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Vater: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Großeltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Andere Personen: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Berechtigte Auskunftsempfänger in schulischen Angelegenheiten (Bitte ankreuzen)

- Vater und Mutter Großeltern
 Mutter Vater
 Wer sonst? _____

Sonstiges:

Allergien bzw. Krankheiten, die zu Akutgefahr führen können:

| <u>Klasse 1</u> | <u>Klasse 2</u> | <u>Klasse 3</u> | <u>Klasse 4</u> |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Datum | Datum | Datum | Datum |
| Unterschrift | Unterschrift | Unterschrift | Unterschrift |