

Notfalladressen

Bitte deutlich und leserlich ausfüllen!

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Im Notfall zu verständigen sind:

(vorzeitiger Unterrichtsschluss, Erkrankung, Unfall)

Mutter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Vater: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

Großeltern: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Andere Personen: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Folgende Telefonnummer soll auf der Klassenliste erscheinen: _____

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