

Notfallblatt

Liebe Eltern

Bitte füllen Sie dieses Notfallblatt aus. Die Daten werden **vertraulich** behandelt.
Änderungen bitte so rasch wie möglich der Klassenlehrperson mitteilen.

Angaben Schüler/in



Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Schulhaus:

Klasse: (z.B. 5a)

Telefonnummern Erziehungsberechtigte (bitte möglichst alle angeben)



Festnetz:

Handy Mutter:

Geschäfts-Nr. Mutter:

Handy Vater:

Geschäfts-Nr. Vater:

Emailadressen Erziehungsberechtigte (bitte mindestens eine angeben)



Email 1:

Email 2:

Weitere Kontaktperson (falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind)



Name / Vorname:

Telefonnummer:

Tagesschule/Tagesbetreuung.....Wann?: Mo/Di/Mi/Do/Fr

Besonderes



Allergien:

Krankheiten:

Medikamente:

Bemerkungen



.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte



.....