

Notfallzettel

Klasse: _____

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

In dringenden Fällen sind die Eltern erreichbar (bitte deutlich schreiben):

<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Festnetz: _____	Festnetz: _____
mobil: _____	mobil: _____
Tel. Arbeit _____	Tel. Arbeit _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
-	

Sonstige Kontaktperson (bitte unbedingt eine weitere Kontaktperson angeben):

Name: _____ Tel.: _____

Hausarzt:

Name des Hausarztes: _____ Tel.: _____

Liegt eine Allergie, chronische oder sonst nennenswerte Erkrankung vor?

Nach Unterrichtsschluss geht mein/unser Kind

in der Betreuung

nach Hause

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten