

Notfallzettel

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Muttersprache des Kindes: _____

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Name und Wohnanschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____

Vater: _____

Private Telefonnummer:

Festnetz: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Telefonnummer, unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind:

Mutter: _____

Vater: _____

Lebensgefährte(in): _____

Andere Notfalladressen und Telefonnummern für den Fall, dass Sie nicht persönlich erreichbar sind (Großeltern, Nachbarn):

Gemeinsam sind wir stark

Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie Änderungen unverzüglich der Schule mit! Vielen Dank!

Notfallzettel - Aktualisierung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Muttersprache des Kindes: _____

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Name und Wohnanschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____

Vater: _____

Private Telefonnummer:

Festnetz: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Telefonnummer, unter der Sie während der Schulzeit zu erreichen sind:

Mutter: _____

Vater: _____

Lebensgefährte(in): _____

Andere Notfalladressen und Telefonnummern für den Fall, dass Sie nicht persönlich erreichbar sind (Großeltern, Nachbarn):

Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie Änderungen unverzüglich der Schule mit! Vielen Dank!