

NOTFALLBOGEN

Impfungen:

Tetanus-Impfung: ja nein
 Masern-Impfung: ja nein

Klasse:

.....
 Nachname des Kindes:

.....
 Vorname des Kindes:

.....
 Anschrift:

.....
 Nachname, Vorname der Mutter:

.....
 Nachname, Vorname des Vaters:

.....
 wohnhaft (Straße, Ort):

.....
 wohnhaft (Straße, Ort):

.....
E-Mail:
 (bitte gut lesbar schreiben)

.....
E-Mail:

Wer hat das Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Eltern:	Tel.-Nr.	Platz für weitere Ansprechpersonen:	Tel.-Nr.
Telefon privat:			
Mutter Handy:			
Mutter Arbeit:			
Vater Handy:			
Vater Arbeit:			

Erkrankungen (Allergien etc.) oder sonstige wichtige Informationen zum Kind:	
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wenn Ja, welche?	
Internet/Presse/Schulhomepage/Schülerzeitung: Foto meines Kindes darf veröffentlicht werden (von Schulfesten, Ausflügen, Klassenfahrten, Sportveranstaltungen...)	<input type="checkbox"/> ja, Foto und Name <input type="checkbox"/> ja, Foto <input type="checkbox"/> nein

 Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Achtung: Falls sich eine Telefonnummer bzw. die Adresse ändert, geben Sie bitte sofort die neuen Daten in der Schule bekannt (Klassenlehrer/in und Sekretariat).

Alte Adresse:.....