Benachrichtigung in Notfällen – Schuljahr _____

Laagbergschule

Bitte nehmen Sie dieses Blatt in den Notfallordner der Schule auf und verwenden Sie die Daten meiner Tochter/meines Sohnes bei auftretenden Notfällen.

_____ _____ _____

Nachname (Kind) **Vorname (Kind)** **Lerngruppe**

_____ _____

Geburtsdatum **Wohnanschrift**

Eltern/Erziehungsberechtigte

1. Name: _____

Telefon (mobil): _____ Telefon (Arbeit): _____

E-Mail: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

2. Name: _____

Telefon (mobil): _____ Telefon (Arbeit): _____

E-Mail: _____

Weitere Kontaktpersonen (Verwandte/Freunde)

1. Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

2. Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

Medizinische Informationen Kind:

Krankenkasse _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Medikamente: _____

Handlungsbedarf im Notfall: _____

_____

Aktuelles Schwimmabzeichen: _____

Besondere Informationen: _____

_____

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten