



NOTFALLZETTEL

Liebe Eltern,

in Nottfällen ist es hilfreich, wichtige Informationen schnell zu finden. Wir bitten Sie deshalb, dieses Formular sorgfältig auszufüllen und an die Klassenlehrerin zurückzugeben. Bitte denken Sie daran, **Veränderungen** (neue Telefonnummer, neue Handynummer, anderer Arbeitgeber, neue Anschrift etc.) so schnell wie möglich mitzuteilen, indem sie einen **neuen Notfallzettel** ausfüllen und abgeben. Anderenfalls gehen wir davon aus, dass alle Angaben korrekt sind.

Die Notfallzettel bewahren wir zentral im Sekretariat auf. Den Betreuungskräften wird eine Kopie zur Verfügung gestellt. Die Angaben unterliegen dem Datenschutz. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname des Kindes: geboren am:		
Name, Vorname der Mutter:		
Name, Vorname des Vaters:		
Anschrift:		
Telefon zu Hause:		
E-Mail:		
Mama Handy:	Papa Handy:	
Mama Arbeit:	Papa Arbeit:	
In dringenden Fällen kann auch angerufen werden bei: (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Nachbarn...)		
	Tel.:	
	Tel.:	
Hausarzt:	Tel.:	
Krankenversicherung:		
Letzte Tetanusimpfung am:		
Liegen chronische Krankheiten vor (Diabetes, Allergien, Asthma etc.)?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche?		
Besondere Bemerkungen:		

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten