selbstständig

Grundschule Aulatal

gemeinsam achtsam

Grundschule des Landkreises
Hersfeld-Rotenburg
Schulstraße 17
36275 Kirchheim
06625/3346 • 06625/915856
poststelle7318@schule.hessen.de

NOTFALLZETTEL

Liebe Eltern,
in Notfällen 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. Die Angaben unterliegen dem Datenschutz.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname des Kindes: geboren am:		
Name, Vorname der Mutter:		
Name, Vorname des Vaters:		
Anschrift der Mutter:	Anschrift des Vaters:	
Telefon zu Hause:		
E-Mail der Mutter:	E-Mail des Vaters:	
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:		
Liegen chronische Krankheiten vor (Diabetes, Allergien, Asthma etc.)?	◯ ja, bitte Rückseite beachten	◯ nein
Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche?		
Besondere Bemerkungen:		

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ergänzungen zum Notfallzettel:

Wichtige gesundheitliche Informationen zu Ihrem Kind

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Im Folgenden gebe ich eine *detaillierte* Auskunft über die Krankheit/ Allergie und/oder Unverträglichkeit meines Kindes:

☐ Ein ärztliches Attest liegt bei.
☐ Ein ärztliches Attest reiche ich nach.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten