

Notfallblatt: Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Notfalladresse 1 Erziehungsberechtigt: _____

Tel.Privat: _____ Firma: _____

Im Notfall zu verständigen und abholberechtigt sind noch:

Notfalladresse 2 Name: _____ Tel.Nr.: _____

Notfalladresse 3 Name: _____ Tel.Nr.: _____

Notfalladresse 4 Name: _____ Tel.Nr.: _____

Notfalladresse 5 Name: _____ Tel.Nr.: _____

Hinweise für den Arzt:(z.B. Diabetes, Bluter, Medikamente etc.) _____

_____ Blutgruppe: _____

Im Notfall soll mein Kind: (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

- Nach Hause entlassen werden. (Das Kind besitzt einen Haus- bzw. Wohnungsschlüssel.)
- Wird von einer der Notfalladressen abgeholt.
- Bis zum Unterrichtsende in der Schule oder Evakuierungsraum verbleiben?

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Liebe Eltern oder Erziehungsberechtigte!

Das Notfallblatt ist eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihrem Kind bei Notfällen richtig und rasch helfen zu können.

Sollten sich Angaben ändern, ersuchen wir sie diese umgehend zu melden.