

Notfall-Adresse

Vor- und Zuname der Schülerin, des Schülers

Geburtsdatum

Klasse

Wohnadresse

Im Notfall (vorzeitiger Unterrichtsschluss, Erkrankung, Unfall) ersuche ich zu verständigen:

Name

Adresse

Telefon

oder Arbeitsplatz der Mutter/des Vaters

Telefon

oder Großeltern, Nachbar

Telefon

Versicherungsnummer der/des Erziehungsberechtigten

der Schülerin/des Schülers

Allergien

Letzte Tetanusimpfung

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zur Verfügung gestellt von der



Notfall-Adresse

Vor- und Zuname der Schülerin, des Schülers

Geburtsdatum

Klasse

Wohnadresse

Im Notfall (vorzeitiger Unterrichtsschluss, Erkrankung, Unfall) ersuche ich zu verständigen:

Name

Adresse

Telefon

oder Arbeitsplatz der Mutter/des Vaters

Telefon

oder Großeltern, Nachbar

Telefon

Versicherungsnummer der/des Erziehungsberechtigten

der Schülerin/des Schülers

Allergien

Letzte Tetanusimpfung

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zur Verfügung gestellt von der

