

Notfallbogen

Bei Krankheit/Unfall möchten wir Sie schnellstmöglich erreichen, deshalb bitten wir um folgende Angaben:

Schülername	
Klasse	
Straße	
Ort <u>und</u> Ortsteil	
E-Mail-Adresse	

Telefon	Mutter	Vater
Nachname (falls abweichend)		
Telefon privat		
Handy-Nr.		
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hinweis: Änderung der Adresse, Telefon-Nummern oder der Familienverhältnisse bitte umgehende schriftliche an das Sekretariat (per E-Mail an Luise@Lbs-gg.de) mitteilen.		

Sollten die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sein, können informiert werden:

Name		Name	
Telefon		Telefon	
Beziehung (Oma, Tante,..)		Beziehung (Oma, Tante,..)	

Bei meinem Kind ist zu beachten (Krankheiten, Allergien ggf. erforderliche Maßnahmen):

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

09/24