



## NOTFALLADRESSEN

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!

<b>Name des Schülers:</b>			
Adresse:			
Sozialversicherungsnummer:			Geburtsdatum:
Versicherungsanstalt:			

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE			
<b>Name (Mutter):</b>			
	erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		
Handy-Nr.:			
Arbeitsstelle:			
Tel. der Arbeitsstelle:			Arbeitszeit (von - bis):
<b>Name (Vater):</b>			
	erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN		
Handy-Nr.:			
Arbeitsstelle:			
Tel. der Arbeitsstelle:			Arbeitszeit (von - bis):

<b>Emailadresse:</b>	
----------------------	--

Wer kann im Notfall noch verständigt werden / darf das Kind auch abholen? (Name + Tel.) Bitte die Beziehung zum Kind angeben!	
	Tel.:
	Tel.:
	Tel.:
	Tel.:
	Tel.:

ÄNDERUNGEN (Adresse, Telefonnummer, Arbeitsplatz, ...) bitte **sofort und schriftlich** dem Klassenlehrer melden!

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten