



NOTFALL – ADRESSEN

\_\_\_\_\_  
Vor-und Zuname der Schülerin, des Schülers      Geb. Datum      Klasse

\_\_\_\_\_  
Wohnadresse      Telefon

**Im Notfall (Erkrankung, Unfall...) und bei vorzeitigem Unterrichtschluss ersuche ich zu verständigen:**

\_\_\_\_\_  
Name      Adresse      Telefon

\_\_\_\_\_  
Firma (Arbeitsplatz d. Mutter, d. Vaters)      Telefon

\_\_\_\_\_  
Großeltern, Nachbar      Telefon

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer d. Erziehungsberechtigten      Vers.-Nr. d. Schülerin, d. Schülers

\_\_\_\_\_  
Allergien

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



NOTFALL – ADRESSEN

\_\_\_\_\_  
Vor-und Zuname der Schülerin, des Schülers      Geb. Datum      Klasse

\_\_\_\_\_  
Wohnadresse      Telefon

**Im Notfall (Erkrankung, Unfall...) und bei vorzeitigem Unterrichtschluss ersuche ich zu verständigen:**

\_\_\_\_\_  
Name      Adresse      Telefon

\_\_\_\_\_  
Firma (Arbeitsplatz d. Mutter, d. Vaters)      Telefon

\_\_\_\_\_  
Großeltern, Nachbar      Telefon

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer d. Erziehungsberechtigten      Vers.-Nr. d. Schülerin, d. Schülers

\_\_\_\_\_  
Allergien

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten