



## **Benachrichtigung in Notfällen – Schuljahr 25/26**

Bitte nehmen Sie dieses Blatt in die Schülerakte meiner Tochter/ meines Sohnes

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Klasse**

auf und verwenden Sie die Daten bei auftretenden Notfällen.

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Vers. Nr. \_\_\_\_\_

Bemerkungen: (z. B. Allergien und Notfallmedikamente..)

### **Für Alleinerziehende:**

Es besteht eine spezielle Umgangsregelung:

### **Kontaktdaten:**

**Wohnung privat Mutter:** Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Falls abweichend: **Wohnung privat Vater:** Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Handy Mutter \_\_\_\_\_ Handy Vater \_\_\_\_\_

### **Arbeitsstelle:**

Mutter Tel.Nr. \_\_\_\_\_ Vater Tel.Nr. \_\_\_\_\_

### **Notfallkontakt 1:**

Name: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

### **Notfallkontakt 2:**

Name: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten