



Informationen für den Notfall

Klasse

| |
|-------------------------------------|
| Name, Vorname der Schülerin: |
| Geburtsdatum: |
| Tel. Nr. der Schülerin: |
| Straße, HsNr.: |
| PLZ, Ort: |

| | | |
|---|--|-------|
| Eine Benachrichtigung soll erfolgen an: | | |
| | | |
| a) private Telefonnummer/n | | |
| Mutter | | Vater |
| | | |
| | | |
| b) Telefonnummer am Arbeitsplatz | | |
| Mutter | | Vater |
| | | |
| c) andere Möglichkeit der Benachrichtigung (Name anderer Personen, Straße, Ort, Telefonnummer/n angeben) | | |
| Name: | | |
| Straße, HsNr.: | | |
| PLZ, Ort: | | |
| Telefonnummer: | | |
| Telefonnummer: | | |

| |
|--|
| Gesundheitliche Risiken/Beeinträchtigungen des Kindes/Medikamente: |
| |
| |
| |

| | | |
|-------------------|-------------|-------------------|
| Meine Tochter ist | Schwimmerin | Nichtschwimmerin. |
|-------------------|-------------|-------------------|

| |
|-------------|
| Ort, Datum: |
|-------------|

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten