



Im Fall einer **Erkrankung** oder eines **Unfalls Ihres Kindes** während der Schulzeit ist es dringend notwendig, dass wir Sie **sofort** erreichen. Wichtige medizinische Maßnahmen bis hin zur Erlaubnis des Verlassens der Schule sind nur mit Ihrem direkten persönlichen Einverständnis möglich. Das bedeutet, dass Ihre Kontaktdaten immer **aktualisiert** sein müssen v. a. Ihre telefonische Erreichbarkeit. Die Lehrkräfte **informieren** das Sekretariat.

Personalien Schüler*in:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Klasse:

Erziehungsberechtigte/r:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Festnetz Telefon/Handy:	Emailadresse:
Name Arbeitgeber:	Telefon/Handy:

Erziehungsberechtigte/r:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Festnetz Telefon/Handy:	Emailadresse:
Name Arbeitgeber:	Telefon/Handy:

weitere Person/en, die wir in einem Notfall kontaktieren können:	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Festnetz Telefon/Handy:	Emailadresse:
Name Arbeitgeber:	Telefon/Handy:

Besonderheiten, die für die Schule von Bedeutung sind (Erkrankungen, Allergien, Medikamente, usw.):
--