

Erreichbarkeiten bei Erste-Hilfe-Maßnahmen
(z.B. bei Krankheit, Unfall, Havarie, Bombendrohung)

Name, Vorname des Schülers/ der Schülerin:

_____ geb. _____

Sorgeberechtigte:

Vater: _____ Mutter: _____

telefonische
Erreichbarkeit: _____

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.):

An wen soll sich die Schule wenden, wenn beide Eltern berufstätig sind?

Vater (beschäftigt bei): _____ Tel.: _____

Mutter (beschäftigt bei): _____ Tel.: _____

An wen soll sich die Schule wenden, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind?

Name: _____ Tel.: _____

Name: _____ Tel.: _____

Krankenkasse: _____ versichert bei: Mutter Vater

Name und Anschrift des Hausarztes (für evtl. dringend notwendige ärztliche Behandlung des Kindes):

_____ Telefon: _____

Wo verbleibt Ihr Kind im Katastrophenfall?

in der Schule

kann nach Hause (auch Buskinder)

kann mit folgenden Eltern anderer Schüler mitfahren:

.....

.....

ich hole mein Kind persönlich ab

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift