

**NOTFALLDATENBLATT**

aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr 2021/22



Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift: \_\_\_\_\_

**Erreichbar unter:**

	Mutter	Vater
Festnetz (zu Hause):		
Handy-Nummer		
E-Mail-Adresse:		
Arbeitsstelle Mutter:		
Arbeitsstelle Vater:		

Weitere Personen (z. B. volljährige Geschwister, Oma, Tante ...), die im Krankheitsfalle von der Schule informiert werden dürfen, falls wir Sie als Eltern nicht erreichen (bitte in Klammer mit Namen angeben, wer das ist):

**Namen der Personen, die informiert werden dürfen:**

Person (Name und Verhältnis zum Kind)		
Festnetz (zu Hause):		
Handy-Nummer		

Mein / Unser Kind darf im Krankheitsfalle (z. B. Übelkeit), falls wir Sie als Eltern nicht erreichen, auch zu den genannten weiteren Personen entlassen werden.  Ja  Nein

Mein / Unser Kind hat laut Impfplan/ Impfpfehlungen alle Impfungen, wie z.B. Tetanus, und wir lassen diese auch regelmäßig auffrischen:  Ja  Nein

Bei meinem/ unserem Kind sind folgende Allergien bekannt:

\_\_\_\_\_

Mein / Unser Kind leidet an einer chronischen Erkrankung (z.B. Asthma, Diabetes o.a.):

\_\_\_\_\_

Mein/ Unser Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:

\_\_\_\_\_

**Für weitere Bemerkungen oder Mitteilungen nutzen Sie bitte die Rückseite!**

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Bei Veränderungen werde ich/ werden wir die Schule umgehend informieren!

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_