

An alle Erziehungsberechtigten
der Schülerinnen und Schüler
der Gesamtschule Konradsdorf

Sehr geehrte Eltern!

Ihr Kind besucht unsere Schule. Immer wieder gibt es Anlässe, bei denen wir Sie dringend erreichen müssen, z.B. bei einem Unfall.

Nennen Sie uns bitte zusätzlich zu Ihrer Telefonnummer weitere Notfallnummern, die wir selbstverständlich nicht weitergeben. Änderungen Ihrer Anschrift und/oder Ihrer Telefonnummer teilen Sie uns bitte unverzüglich mit. Die Notfalldatenblätter werden im Sekretariat gesammelt aufbewahrt, so dass im Notfall schnell die benötigten Informationen zur Hand sind. Die vertraulichen Angaben werden nicht elektronisch gespeichert.

Bitte teilen Sie uns auch mit, ob ihr Kind Allergien hat, auf bestimmte Medikamente überreagiert oder ob andere besondere Krankheiten vorliegen, welche wir kennen sollten.

Mit freundlichen Grüßen

gez. B. Bingel
(Schulleiterin)



NOTFALLDATENBLATT

Klasse:.....

SchülerName:, **SchülerVorname:**.....

Geburtsdatum:.....

Name der Eltern:.....

Adresse:.....

Festnetz-Tel-Nr. der Eltern:

Mobil-Tel-Nr. Mutter:.....**Vater:**.....

Tel.-dienstl. Mutter:, **Vater:**.....

Für den absoluten Notfall, Tel-Nr. von Nachbarn/Verwandten:.....

Besondere/chronische Krankheiten:.....

Allergien:.....

Benötigt Ihr Kind Notfallmedikamente, wenn ja welche:

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein, wenn ja welche:.....

Die Telefonnummern werden alle vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.