

# NOTFALLADRESSEN



---

Name des Kindes

Klasse

Geburtsdatum

---

Wohnadresse

Tel.-Nr.

---

E-Mail-Adresse der Eltern

---

Sozialversicherungsnummer des Kindes

Krankenkasse

Im Notfall (vorzeitiger Unterrichtschluss, Erkrankung, Unfall, etc.) dürfen folgenden Personen verständigt werden und mein Kind abholen:

Name	Handy	Festnetz	Arbeit

Ich möchte Sie über folgende wichtige Punkte zu meinem Kind informieren (z.B. Krankheiten, Medikamenteneinnahme, Allergien, ...):

---

---

---

Ort, Datum  
Erziehungsberechtigten

Unterschrift der