



Grundschule Eckental-Forth
Notfallblatt

Bitte füllen Sie das Notfallblatt sorgfältig aus! Ihre Angaben benötigen wir, um Sie schnell zu erreichen, wenn Ihr Kind z. B. wegen Unwohlseins oder einer Erkrankung abgeholt werden muss.

Achtung: Bitte informieren Sie uns umgehend und zuverlässig bei jeder Änderung einzelner Daten (Handynummer, Anschrift ...)!

		Grundschule Eckental-Forth NOTFALLBLATT
a) Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:		b) Klasse:
c) Erreichbarkeit im Notfall:		
Mutter _____ Name, Vorname	Vater _____ Name, Vorname	
privat: _____	privat: _____	
dienstlich: _____	dienstlich: _____	
mobil: _____	mobil: _____	
d) Ggf. Vertrauensperson , die benachrichtigt werden kann, wenn Sie selbst nicht sofort zu erreichen sind (bitte Namen und Telefonnummer(n) angeben):		
e) Krankenkasse , bei der das Kind versichert ist:		

versichert beim Vater <input type="checkbox"/>	bei der Mutter <input type="checkbox"/>	privatversichert <input type="checkbox"/>
f) Hausarzt bzw. Kinderarzt des Kindes (bitte Namen und Telefonnummer angeben):		

g) Sonstige Bemerkungen:		

