

Liebe Eltern,

um bei evtl. **Schulunfällen** umgehend handeln zu können, bitten wir um folgende Angaben zur Vervollständigung der Schülerkartei:

Name der Schülerin/des Schülers:....., **Klasse**

geb. am: in:

Strasse:

Wohnort:

Telefon:

In dringenden Fällen bitte anrufen:

Name der Mutter:.....Telefon (dienstl.).....

Name des Vaters:Telefon (dienstl.)

Erziehungsberechtigt: Mutter / Vater / Beide

Verwandte oder Nachbarn: (im Notfall):.....

.....

Hausarzt:.....Telefon:.....

Krankenversicherung:.....

Liegt eine chronische Erkrankung vor? (z.B. Diabetes, Allergien u.ä.)

.....

Bemerkungen: (z.B.: Welches Krankenhaus).....

.....

Bitte notieren Sie Ihre Notfallnummer auch im Schülerkalender Ihres Kindes!

(Hiermit verpflichte ich mich, Änderungen unverzüglich mitzuteilen!)

.....
Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten