

Notfall-Karte Schulkind

Name		Masernschutz	Bild
Geburtstag		Bitte beachten: Angaben zum Masernschutz sind gesetzlich verpflichtend.	(nur im ersten Schulbesuchsjahr an der ALS) (1. Klasse, Vorklasse, Zuzug)
Straße			
PLZ, Wohnort		1. Impfung am:	
Telefon		2. Impfung am:	
Handy Vater			
Handy Mutter			
Versicherungs-Nr.			

Bevollmächtigte Personen	Name und Tel.-Nr.

Hausarzt	
Tel.-Nr.	
Facharzt.	
Tel.-Nr.	

Allergien / Unverträglichkeiten	Besondere Medikamente

aktualisiert Datum		Diese Daten werden nur im Notfall verwendet.
Unterschrift		Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen
		Datum, Unterschrift

Besonderheiten

Notfall-Karte stets aktualisieren und im Sekretariat abgeben

Diese Angaben können für Ihr Kind lebenswichtig sein/werden. Diese Information muss jede Lehrkraft, die Ihr Kind unterrichtet, wissen. Ich/Wir willigen ein, dass die Notfallkarte ggf. gut sichtbar im Lehrerzimmer nur für Lehrkräfte und pädagogisches Personal aushängt.

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Unterschrift beider Erziehungsberechtigte