



Notfallinformationen für die Schülerakte

Name, Geb.-datum, Adresse des Kindes:

Klasse:

.....
.....

Telefon. Erreichbarkeit der Eltern (Festnetz und oder Handy):
(Privat und dienstlich)

Mutter:

privat:

Name:

dienstl.:

Vater:

privat:

Name:

dienstl.:

Vertrauensperson:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Hausarzt (Name, Telefon):

.....

Versichert bei Krankenkasse:

.....

Versicherungsnehmer:

.....

Masernschutzimpfung:

ja:.....nein:.....

.....(Begründung)

Medizinische Besonderheit des Kindes:

(z. Bsp.: Allergiker, Brillenträger, Linkshänder, sonstiges,.....)

.....
.....
.....

Adorf, den

.....
Unterschrift der Eltern