



Notfall-Zettel

Erreichbarkeit in Notfällen, Vertrauenspersonen, Krankenkasse, Hausarzt Verständigung bei plötzlicher Erkrankung/Schulunfall

Wenn wir niemanden erreichen können, müssen wir Ihr Kind ggf. ins Krankenhaus bringen lassen.

Name: _____ Vorname Schüler: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon privat: _____

Mutter Handy: _____ E-Mail: _____

Vater Handy: _____ E-Mail: _____

1. Bitte geben Sie uns weitere Telefonnummern an, unter denen Sie in dringenden Fällen während der Unterrichtszeit erreicht werden können:

Arbeitsplatz / Firma	Erreichbar an welchen Tagen	Telefonnummer
Mutter/		
Vater/		

2. Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit angesprochen werden dürfen, sofern Sie selbst nicht erreichbar sind:

	Person z.B. Großeltern, Onkel, Nachbar	Telefonnummer
1		
2		

3. Wenn die Eltern getrennt/geschieden sind, wer hat das Sorgerecht für das Kind?

- wir haben das **gemeinsame** Sorgerecht
- wir haben ein **getrenntes** Sorgerecht

Bitte teilen Sie uns hier die Anschrift des Elternteiles mit, bei dem das Kind **nicht** wohnt.

Name	Anschrift	Telefon

4. Hausarzt:

Name, Anschrift, Telefon

Bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen!

5. Krankenversicherung:

Name und Ort der Krankenversicherung, Mitgliedsnummer

6. Impfschutz:

- unser Kind ist geimpft und verfügt über einen ausreichenden Impfschutz.
 - Tetanus Masern
- unser Kind ist **nicht** geimpft.

7. Zeckenentfernung:

- wir sind damit einverstanden, dass eine Lehrkraft die Zecke mit einem geeigneten Hilfsmittel entfernt. Die Stelle wird gekennzeichnet und den Eltern umgehend mitgeteilt.
- wir wünschen **keine** Zeckenentfernung.

8. Schulgottesdienstbesuch: (nur für Ethik-Schüler)

- unser Kind soll bis zum Ende der Grundschulzeit die Schulgottesdienste besuchen.
- unser Kind bleibt unter Aufsicht **in der Schule** und bearbeitet während dieser Zeit Aufgaben.

9. Datenweitergabe:

- unsere Telefon-/Handynummer darf an die Klassenelternsprecher weitergegeben werden.
- einer Weitergabe unserer Telefon-/Handynummer stimmen wir **nicht** zu.

10. Besonderheiten zum Schüler: (Allergien, Krankheiten, etc.)

Wichtige Hinweise:

Teilen Sie uns stets vor Beginn des Unterrichts bis spätestens 8.00 Uhr per Telefon (Anrufbeantworter) oder über ESIS mit, wenn Ihr Kind nicht zur Schule kommen kann. Eine tägliche Meldung per Telefon/ESIS ist erforderlich.

Meldepflichtige Krankheiten wie z.B. Streptokokken, Scharlach, Läuse, Mumps, Windpocken oder Magen-Darm-Infekte müssen uns unverzüglich mitgeteilt werden.

Eine ärztliche Bescheinigung benötigen wir bei Erkrankung vor und nach den Ferien.

Dringende Arzttermine während der Unterrichtszeit erfordern eine Schulbefreiung und eine ärztliche Bescheinigung über die Wahrnehmung des Termins.

Wir versichern, alle Änderungen bezüglich der angegebenen Telefonnummern, Adressen oder Versicherungsdaten umgehend der Schule zu melden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte Vorder- und Rückseite ausfüllen!