



BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

# NOTFALLSBLATT

NAME DER <b>SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS</b>	<b>KLASSE:</b> _____
_____	Klassenvorstand: _____
(Familienname)	(Vorname)

**HANDYNUMMER** der Schülerin/des Schülers: .....

**SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SV-Nr:

Geburtsdatum (TTMMJJ)

<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R oder WICHTIGE BEZUGSPERSON</b>	
Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Sonstige .....	
_____	_____
(Familienname)	(Vorname)
TELEFONNUMMER(N)	WÄHREND DER SCHULZEIT ERREICHBAR
_____	_____

FALLS O.A. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R NICHT ERREICHBAR IST,  
BITTE FOLGENDE BEZUGSPERSONEN VERSTÄNDIGEN:

..... (Familienname)	..... (Vorname)	..... (Verwandtschaftsverhältnis)
TELEFONNUMMER(N)	WÄHREND DER SCHULZEIT ERREICHBAR	
_____	_____	

<b>Im Notfall ist der Rettungsarzt auf folgende Probleme hinzuweisen:</b>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten