



# NOTFALLSBLATT

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

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

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

**E-MAILADRESSE** der Schülerin/des Schülers: .....

(Verpflichtend, wenn möglich mit integriertem Familiennamen! Wenn Sie noch keine haben, melden Sie dies bitte Ihrem Klassenvorstand. Sie/Er wird Ihnen helfen, eine kostenlose Mailadresse anzulegen.)

**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 |
| .....                                                     | .....                            |
| Mailadresse: .....                                        |                                  |

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 Erziehungsberechtigte(r) bzw. eigenberechtigte(r) Schülerin/Schüler