

## Notfalldaten

Name des Schülers

---

Klasse

---

Straße

---

Wohnort

---

Telefon

---

(Nachbar, Verwandte,  
Arbeitsplatz)

---

Wer meldet sich?

---

E-Mailadresse

---

Name des Hausarztes

---

Anschrift, Telefon

---

---

Liegt eine chronische  
Erkrankung vor (z.B.  
Allergie, Diabetes)?

---

Trägt das Kind einen  
Notfallausweis bei sich?  
Wenn ja, wo?

---

Besondere Anmerkungen

---

---

---

Ich bin damit einverstanden, dass die oben gemachten Angaben in der Schule gespeichert werden.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten