



Notfalldatenblatt

Name des Kindes	Soz.Vers.Nr.	geb.am	Handynummer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname		

Adresse Kind:

Kind wohnt bei: Mutter Vater Oma Opa ...

Allergien, Unverträglichkeiten:

Erziehungsberechtigte: Mutter Vater Oma Opa wer noch?.....

Mutter

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname			

Mailadresse Mutter

Vater

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname			

Mailadresse Vater

Wer darf das Kind noch abholen?	Familie?	geb.am	Handynummer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorname	Familienname		

Kaliumjodidtabletten: Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde die Tabletten verabreicht werden.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind für **schulische Werbezwecke fotografiert** werden darf (**Homepage, Folder, etc.**)

Ich möchte für mein Kind im Rahmen der Digitalisierung ein **Notebook zum selbstbehalt von ca.€115 anschaffen lassen.**

Ich melde mein Kind zur **sozialen Lernstunde** an. Sie findet von der 1. bis 4. Klasse im Rahmen des Regelunterrichts statt und dient zur Bildung der Klassengemeinschaft.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------