Don-Bosco-Schule

Notfallbogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter | Vater |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Straße, Hausnr. |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |
| Telefon privat |  |  |
| Telefon mobil |  |  |
| Telefon beruflich |  |  |
| E-Mail-Adresse |  |  |

Falls beide Elternteile nicht erreichbar sind, können folgende Personen im Notfall benachrichtigt werden:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Person | 2. Person | 3. Person |
| Verhältnis zum Kind (z.B. Oma, Nachbar, …) |  |  |  |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| Straße, Hausnr. |  |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |  |
| Telefon privat |  |  |  |
| Telefon mobil |  |  |  |
| Telefon beruflich |  |  |  |

Kinderarzt (Name, Adresse, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise (Allergien, Medikamente, usw.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie der Schule mögliche Änderungen immer direkt mit!

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_