



office@wiesenschule.info

1230, Alma-Seidler-Weg 2 [. . .]

Volksschule mit sprachheilpädagogischem Schwerpunkt

Tel.:662 73 31

www.wiesenschule.info



NOTFALLADRESSEN

Nachname des Kindes		Vorname		Geburtsdatum		Klasse	
Adresse/Straße		Ort		Postleitzahl		Vers.Nr.	
Nachname des Erziehungsberechtigten				Vorname			
email - Adresse							
Tel.Nr. privat		Handy			Tel.Nr. Arbeit		
Nach dem Unterricht		geht mein Kind alleine nach Hause. <input type="checkbox"/> wird mein Kind abgeholt. <input type="checkbox"/> fährt mein Kind mit dem Fahrtendienst <input type="checkbox"/> geht mein Kind in den KIWI-Hort. <input type="checkbox"/> geht mein Kind in folgenden Hort:				Tel.Nr.:	
Bei meinem Kind bestehen folgende Allergien:							<input type="checkbox"/> keine
Im Notfall dürfen meinem Kind Kalium-Jodid-Tabletten verabreicht werden:				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Datum der letzten Tetanusimpfung:							
Sollte ich im Notfall nicht erreichbar sein, soll eine der folgenden Personen verständigt werden, diese sind auch berechtigt mein Kind von der Schule abzuholen:							
Name		Verwandtschafts-verhältnis		Tel.Nr.		Tel.Nr.	
1.							
2.							
3.							
4.							

Ich bin darüber informiert, dass ich verpflichtet bin Änderungen, insbesondere von Telefonnummern, der Schule sofort mitzuteilen.

Soll mein Kind ausnahmsweise von anderen Personen (als den hier angegebenen) abgeholt werden, werde ich die KlassenlehrerInnen darüber vorher schriftlich oder telefonisch informieren.

Datum:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten