

# NOTFALLDATEN Schuljahr 2022/23



Bitte füllen Sie alle Felder **LESERLICH** und **VOLLSTÄNDIG** aus!

Wichtig: Alle Informationen werden vertraulich behandelt und sind nur für den Notfall gedacht.

Name des Kindes: _____	Sozialversicherungsnummer des Kindes: _____
Klasse: _____	Versicherung: _____
Wohnadresse: _____	

Erziehungsberechtigt:  
 beide Elternteile  Mutter  Vater  andere: \_\_\_\_\_

<b>Mutter</b>	Sozialversicherungsnummer nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist: _____
Nachname: _____	
Vorname: _____	
<b>Arbeitsplatz der Mutter</b>	Telefon/privat; Telefon/Arbeitsplatz: ☎ _____
Firma: _____	☎ _____
genaue Anschrift: Erreichbar in der Zeit von _____ bis _____	e-mail-Adresse: _____

<b>Vater</b>	Sozialversicherungsnummer nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist: _____
Nachname: _____	
Vorname: _____	
<b>Arbeitsplatz des Vaters</b>	Telefon/privat; Telefon/Arbeitsplatz: ☎ _____
Firma: _____	☎ _____
genaue Anschrift: Erreichbar in der Zeit von _____ bis _____	e-mail-Adresse: _____

Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall verständigt werden sollen (Großeltern, Nachbar, Tante/Onkel,...):	
Name und genaue Angaben (Tante, Nachbar, Oma, Opa,...)	Telefon
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

<b>Wichtige Informationen für den Notfall:</b>	
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 Tetanus Impfung: _____	

- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen sofort zu melden.
- Adressänderungen bitte immer SOFORT mit Beilage eines Meldezettels mitteilen.

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