

Benachrichtigung bei Unfällen oder Erkrankungen während des Schulunterrichts

Name der Schülerin / des Schülers _____

Klasse/Jahrgang

Mutter Name (wenn abweichend vom Kind) _____

Telefon privat _____

Handy-Nummer _____

Telefon Dienst _____

Emailadresse _____
(Bitte keine Dienstmails angeben)

Vater Name (wenn abweichend vom Kind) _____

Telefon privat _____

Handy-Nummer _____

Telefon Dienst _____

Emailadresse _____
(Bitte keine Dienstmails angeben)

SchülerIn **Emailadresse** _____

sonstige
Ansprechpersonen Name

.
Telefon.....

gesundheitliche Risiken bei unserem Kind:
(Allergien / Diabetes/
Medikamentenunverträglichkeit)
.....

Berlin, den.....

.....
Unterschrift