

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