

Benachrichtigung bei Unfällen oder Erkrankungen während des Schulunterrichts

Vor- und Zuname des Kindes _____

Klasse/Jahrgang _____

Sorgeberechtigte Person 1 _____

Telefon privat _____

Handy-Nummer _____

Telefon Dienst _____

Emailadresse _____
(Bitte keine Dienstmail angeben)

Sorgeberechtigte Person 2 _____

Telefon privat _____

Handy-Nummer _____

Telefon Dienst _____

Emailadresse _____
(Bitte keine Dienstmail angeben)

Kind Emailadresse _____

Handy-Nummer _____

sonstige
Ansprechpersonen Name

.
Telefon.....

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

Berlin, den.....
.....
Unterschrift