

Kurfürst-Balduin-Grundschule

Ganztagsschule • Schwerpunktschule

• Betreuende Grundschule •

Telefon: 02653/8911

Fax: 02653/7179690

E-Mail: grundschule.kaisersesch@kaisersesch.de

Homepage: www.grundschule-kaisersesch.de



NOTFALLADRESSEN

Sehr geehrter Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,
in dringenden Fällen, besonders in Notsituationen, ist es wichtig Sie erreichen zu können. Aus diesem Grund ist es für die Schule wichtig, wie und wo wir Sie oder eine von Ihnen benannte Person, während der Schulzeiten telefonisch/persönlich erreichen können.

Wir bitten Sie ebenfalls uns mitzuteilen, ob Ihr Kind Allergien bzw. Krankheiten, die zu Akutgefahr führen können sowie berechnete Auskunftsempfänger in schulischen Angelegenheiten.

Aus datenschutzrechtlichen Gründen können diese Angaben nur mit Ihrer Zustimmung erfasst und im Klassenbuch geführt werden. Im Interesse Ihres Kindes möchte ich Sie bitten, die nachfolgende Zustimmungserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

Mit freundlichen Grüßen
Kathrin Matthias, Schulleiterin

NOTFALLADRESSEN

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Im Notfall zu verständigen sind:

(vorzeitiger Unterrichtschluss, Erkrankung, Unfall)

Mutter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Tel.-Arbeit: _____ E-Mail-Adresse: _____

Vater: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Tel.-Arbeit: _____ E-Mail-Adresse: _____

Andere Personen: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Tel.-Arbeit: _____ E-Mail-Adresse: _____

Andere Personen: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Tel.-Arbeit: _____ E-Mail-Adresse: _____

Berechtigte Auskunftsempfänger in schulischen Angelegenheiten (Bitte ankreuzen)

- Vater und Mutter
- Mutter
- Vater
- Wer sonst? _____

Sonstiges:

Allergien bzw. Krankheiten, die zu Akutgefahr führen können:

Versicherungsanstalt: _____

Versicherungsnummer: _____

des Kindes

des Vaters / der Mutter (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Für den Eintrag der Notfalladresse im Klassenbuch

gebe ich meine Zustimmung

verweigere ich meine Zustimmung

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten