



## NOTFALLZETTEL

Liebe Eltern, Erzieher/innen,  
in Notfällen ist es hilfreich, wichtige Informationen schnell zu finden. Wir bitten Sie deshalb, dieses Formular sorgfältig auszufüllen und an die Klassenlehrerin zurückzugeben. Bitte denken Sie daran, **Veränderungen** (neue Telefonnummer, neue Handynummer, anderer Arbeitgeber, neue Anschrift etc.) so schnell wie möglich mitzuteilen, indem sie einen **neuen Notfallzettel** ausfüllen und abgeben. Anderenfalls gehen wir davon aus, dass alle Angaben korrekt sind.

*Die Notfallzettel bewahren wir zentral im Sekretariat auf. Den Betreuungskräften wird eine Kopie zur Verfügung gestellt. Die Angaben unterliegen dem Datenschutz. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.*

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!*

Name, Vorname des Kindes: geboren am:	
Name, Vorname der Mutter:	
Name, Vorname des Vaters:	
Anschrift:	
Telefon zu Hause:	
Mama Handy:	Papa Handy:
Mama Arbeit:	Papa Arbeit:
In dringenden Fällen kann auch angerufen werden bei: (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Nachbarn...)	
	Tel.:
	Tel.:
Hausarzt:	Tel.:
Krankenversicherung:	
Letzte Tetanusimpfung am:	
Liegen chronische Krankheiten vor (Diabetes, Allergien, Asthma etc.)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche?	
Besondere Bemerkungen:	

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten