

# Notfallblatt



## Angaben Schüler/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## Angaben Erziehungsberechtigte:

Vor- und Nachname Mutter: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname Vater: \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Notrufnummern:

Telefonnummer/n privat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer/n mobil: Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

### Telefonnummer/n Arbeitsstelle:

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

### Weitere Vertrauenspersonen, die im Notfall erreichbar sind (Name, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Behandelnder Hausarzt (Name, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten