

Grundschule Dürerstraße

Dürerstraße 2a, 27777 Ganderkesee

Tel.: 0 42 22 / 15 17 ◇ Fax: 0 42 22 / 79 43 58 ◇ E-Mail: Grundschule.Duererstrasse@t-online.de



Notfall - Datenblatt

_____ / _____ geb. am: _____
(Nachname) (Vorname)

Klasse: _____

Anmeldung am: _____

Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/>	_____
Sorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/>	Anschrift: _____
Telefonisch zu erreichen: <small>(Anmerkung: Erreichbarkeit muss während der Schulzeit des Kindes grundsätzlich gewährleistet sein! Bitte Absprachen treffen!)</small>	Wohnung: _____
Hinweise an die Schule: _____ _____ _____	Mobil/ Mutter: _____
	Mobil/ Vater: _____
	Arbeitsstelle: Vater: _____
	Mutter: _____
	Verwandte: _____ (Oma/Opa)
	Nachbarn/Freunde: _____ Herr/Frau
Hausarzt für das Kind: <small>(Notwendig, wenn Kind aus <u>Krankheitsgründen</u> ärztlich versorgt werden muss.)</small>	_____
	Tel.-Nr.: _____
Krankenversicherung <small>(danach fragt der Arzt)</small>	_____
Besondere Hinweise <small>(z.B. Einnahme bzw. Unverträglichkeit Medikament/ Allergien)</small>	

Hinweis an die Eltern / Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten:

Bitte denken Sie daran, der Schule Veränderungen oder Ergänzungen der Angaben umgehend mitzuteilen.

Erklärung:

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass notwendige Daten an den behandelnden/ begleitenden Arzt/ Therapeuten weitergegeben werden.

O Ja O Nein

_____ (Ort/ Datum)

_____ (Unterschrift/en)