

Notfallzettel: Angaben zur Einleitung von Hilfsmaßnahmen durch die Schule

Name, Vorname des Schülers

Geburtsdatum

Klasse

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Mutter:

sorgeberechtigt, bitte ankreuzen

Telefon privat:

Telefon dienstl.:

Handy:

Anschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Vater:

sorgeberechtigt, bitte ankreuzen

Telefon privat:

Telefon dienstl.:

Handy:

Anschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Leidet Ihr Kind an einer Erkrankung, welche vom Arzt bestimmte Sofortmaßnahmen erfordert, die die Schule einleiten kann?

Krankenkasse (Adresse) des mitversicherten Kindes:

Behandelnder Arzt:

Tel.-Nr.:

Falls Sie nicht zu erreichen sind, Name und Tel.-Nr. einer Vertrauensperson:

Tel.-Nr.:

Tel.-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Belehrungen & Informationen zu Beginn des Schuljahres

Name, Vorname des Schülers

Geburtsdatum

Klasse

Mit der Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Kenntnisnahme folgender Informationen:

- Hausordnung (inkl. Zeitregime)
- Hitzefreiregelung
- Unterrichtsverkürzung
- Alarm- und Brandschutzverordnung
- Belehrung zum Infektionsschutzgesetz

Hitzefreiregelung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Hitzefreireglung und entbinde die Schule ab dem entsprechenden Zeitpunkt von der Aufsichtspflicht.

Bemerkungen:

Unterrichtsverkürzung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis mit der Unterrichtsverkürzung und entbinde die Schule ab dem entsprechenden Zeitpunkt von der Aufsichtspflicht.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten