Notfallzettel: Angaben zur Einleitung von Hilfsmaßnahmen durch die Schule

Georgius-Agricola-Gymnasium Glauchau — Glauchau, Schuljahr 2023/2024

Name, Vorname des Schülers _____ Geburtsdatum _____ Klasse _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Mutter:		**Vater:**	
	☐ sorgeberechtigt, bitte ankreuzen		☐ sorgeberechtigt, bitte ankreuzen
Telefon privat:		Telefon privat:	
Telefon dienstl.:		Telefon dienstl.:	
Handy:		Handy:	
Anschrift:	Straße, Hausnummer	Anschrift:	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort		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

Georgius-Agricola-Gymnasium Glauchau — Glauchau, Schuljahr 2023/2024

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 Hitzefreiregelung 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