



Grundschule Gernlinden

Telefon 08142-14640 · Telefax 08142-16945 · info@gs-gernlinden.de · 21. Juni 2015

Notfall-Zettel

*Verständigung bei plötzlicher Erkrankung/Schulunfall *)*

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Telefon privat: _____

Handy Mutter: _____

Handy Vater: _____

Allergien / Besonderheiten:

Telefon – Arbeitsplatz Mutter:

Firma: _____

Tel.: _____

Telefon – Arbeitsplatz Vater:

Firma: _____

Tel.: _____

Wenn wir nicht selbst erreichbar sind, dann verständigen Sie: (z. B. Grosseltern / Nachbarn)

_____ Tel.: _____

Kinder-/Hausarzt: _____ Tel.: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

**) Wenn Sie niemanden angeben können, müssen wir Ihr Kind ggf. direkt ins Krankenhaus bringen lassen.*