

# Notfallzettel: 2023 / 2024

Bitte gut lesbar/ in Druckschrift ausfüllen!

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Klasse : \_\_\_\_\_

Name <b>Mutter</b> : _____	Telefon : _____
Handy : _____	Tel. Arbeit : _____
Straße : _____	PLZ, Ort : _____
E-Mail : _____	Postadresse fürs Kind? _____

Bitte ↑ eintragen

Name <b>Vater</b> : _____	Telefon : _____
Handy : _____	Tel. Arbeit : _____
Straße : _____	PLZ, Ort : _____
E-Mail : _____	Postadresse fürs Kind? _____

Bitte ↑ eintragen

**Wer hat das juristische Sorgerecht? (bitte ankreuzen)**

Eltern  Mutter  Vater  Sonstige

**Sonstige Notrufnummer:**

Name : _____	Telefon : _____
Name : _____	Telefon : _____

Name des Kinderarztes : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Hamburg

**Krankenkasse** : \_\_\_\_\_ mitversichert bei : \_\_\_\_\_

Die letzte Tetanusimpfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/ Krankheiten/ Allergien/ sonstiges:

\_\_\_\_\_

**Wichtig: Änderungen bitte im Schulbüro melden!**