

NOTFALLADRESSE – SCHULJAHR 2024/2025

ACHTUNG: Änderungen während des Schuljahres bitte **sofort** dem/r Klassenlehrer/in bekanntgeben!

SCHÜLER/IN

Familienname und Vorname	Klasse
Adresse	
Sozialversicherungsnummer	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Familienname und Vorname der Mutter (erziehungsberechtigt JA/NEIN)	Tel.Nr. + E-Mail
Familienname und Vorname des Vaters (erziehungsberechtigt JA/NEIN)	Tel.Nr. + E-Mail

WER KANN IM NOTFALL NOCH VERSTÄNDIGT WERDEN? (Bezug zum Kind ist z.B.: Oma, Opa, Tante, usw.....)

Name / Bezug zum Kind	Tel.Nr.
Adresse	
Name / Bezug zum Kind	Tel.Nr.
Adresse	

Datum _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten