

Notfalladresszettel - Schuljahr 2025/2026

Name des Schülers/der Schülerin:			Krankenkasse/Versicherungsnummer		
Erziehungsberechtigte/r		Geburtsdatum		Geburtsort	
		Glaubensbekenntnis		Staatsbürgerschaft	
Wohnadresse:					
Name der Mutter:			Telefonnummer:		
			E-Mail-Adresse:		
Krankenkasse/Versicherungsnummer			Staatsbürgerschaft:		
Telefonnummer Arbeitsplatz			Name/Adresse Arbeitsgeber		
Wohnadresse:					
Name des Vater:			Telefonnummer:		
			E-Mail-Adresse:		
Krankenkasse/Versicherungsnummer:			Staatsbürgerschaft:		
Telefonnummer Arbeitsplatz			Name/Adresse Arbeitsgeber		
Wohnadresse:					
Weitere Personen, die im Notfall verständigt werden können:					
Name/Verhältnis zum Kind:			Telefonnummer:		
Informationen zum Kind:					
Allergien:			Erkrankung des Herzens:		
Letzte FSME-Impfung:		Letzte Tetanus-Impfung:		Letzte Polio-Impfung:	

Blackout – Abholplan

Familienname _____ Vorname _____ Klasse _____

Geschwisterkind(er) an der Schule: ja In welcher Klasse(n)? _____
 Nein

Mein Kind darf/wird im Falle eines Blackouts... (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- alleine nachhause gehen.
- mit seinen Geschwistern – ohne Begleitung eines/r Erwachsenen – nachhause gehen.
- von einem Erziehungsberechtigten zeitnah abgeholt.

Name: _____

Name: _____

- von folgenden Personen zeitnah abgeholt.

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Name: _____

- mit folgender Familie/KlassenkameradInnen mitgehen:

Name: _____ Klasse: _____

Die abholende Person muss sich ausweisen können!

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten