

September 2020

## Notfallstelefonnummern für die Schularztkartei

Bitte geben Sie uns **alle** Namen und Telefonnummern jener Personen bekannt, die im Krankheitsfall Ihr Kind abholen dürfen. (Nicht obsorgeberechtigte Elternteile bitte nicht in die Liste aufnehmen.)

**Schüler bis zur 9. Schulstufe inkl. dürfen im Krankheitsfall nicht alleine nach Hause entlassen werden!**

**Name d. Schülerin/des Schülers:** ..... **Klasse:** .....

**Handynummer d. Schülerin/d. Schülers:** .....

Name	E-Mail-Adresse	Handy	Tel. Nr. Arbeitsstelle
Mutter			
Vater			
Großeltern			
andere Personen			

**Jede Änderung muss umgehend bekannt gegeben werden!**

.....  
 Unterschrift Mutter Unterschrift Vater

Diese Unterlagen sind ausschließlich für die Schularztkartei sowie im Notfall für den Klassenvorstand bestimmt und werden nicht weitergegeben.

Danke für Ihre Mitarbeit!

Dr. Angelika Kofler e.h.

Dr. Christine Festa e.h.