

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Notfallnummern

Im Notfall bin ich/sind wir als Erziehungsberechtigte vormittags unter dieser/diesen Telefonnummer/n zu erreichen:

Vor- und Nachname (Mutter): _____

Tel.: _____

Handy: _____

Vor- und Nachname (Vater): _____

Arbeit: _____

Tel.: _____

Handy: _____

Arbeit: _____

Sollte kein Erziehungsberechtigter erreicht werden, darf mein / unser Kind von einer der folgenden Personen abgeholt, bzw. zum Krankenhaus oder Arzt begleitet werden:

1. _____

Tel.: _____

2. _____

Tel.: _____

3. _____

Tel.: _____

4. _____

Tel.: _____

5. _____

Tel.: _____

6. _____

Tel.: _____

7. _____

Tel.: _____

8. _____

Tel.: _____

Trier, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte