

## Liebe Eltern!

Sicher ist es auch in Ihrem Interesse, so rasch wie möglich verständigt zu werden, wenn Ihrem Kind etwas fehlt. Bitte füllen Sie nachstehende Notfalladresse daher so **genau** wie möglich aus. (Alle Angaben sind nur für den internen Gebrauch der Schule bestimmt.)

### Notfalladressen (SJ 2023/24)

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Vorname Familienname

**Vers. Nr. und Geb. Datum:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (TT.MM.JJ) des Kindes

**Vers. Nr. und Geb. Datum:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ d. Erziehungsberechtigten

**versichert bei:** \_\_\_\_\_ (Versicherungsanstalt) **Staatsbürgerschaft:** \_\_\_\_\_

**Wohnadresse** des Kindes: \_\_\_\_\_

**Name** d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Adresse** d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Ständig** erreichbare Handynummer

der Mutter: \_\_\_\_\_

des Vaters: \_\_\_\_\_

**Arbeitsplatz** der Mutter: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
(Firmenname, Bezirk)

**Arbeitsplatz** des Vaters: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
(Firmenname, Bezirk)

**Im Notfall könnten wir uns auch an folgende Personen wenden:**

Name: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

**Allergien:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten