

Notfallzettel



Name des Schülers/der Schülerin:	Klasse:
----------------------------------	---------

Name	Telefon- / Handynummer	Zeiten

Hausarzt (Name)	Telefonnummer

Bemerkungen:

Datum _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

.....
• Diesen Notfallzettel mögen bitte die Eltern ausfüllen und
• ihren Kindern wieder zur Schule mitgeben.
• Bitte alle Telefonnummern angeben, evtl. auch die Zeiten,
• wo und zu welcher Zeit jemand zu erreichen ist.
.....