

Notfallbogen für

Nachname Vorname Geb.-Datum

Klasse

PLZ/Wohnort

Straße

Hier bitte ein
aktuelles
Lichtbild einkleben

Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen

Erziehungsberechtigt lt. Gesetz ist/sind folgende Person/en (bitte entsprechend ankreuzen) und ist/sind telefonisch unter folgenden Rufnummern zu erreichen:

	☐ Mutter ☐ Wohnsitz des Kindes ☐ Andere erziehungsberechtigte Person	☐ Vater ☐ Wohnsitz des Kindes ☐ Andere erziehungsberechtigte Person
Name		
 Festnetz		
 Handy		
Telefon-Nr. der Arbeitsstelle Name der Firma / Ort		
E-Mail-Adresse		

Folgende Personen (Großeltern, Nachbarn, Freunde usw.) können im Notfall noch informiert werden bzw. das Kind in der Schule abholen, falls Sie nicht erreichbar sind. Bitte kreuzen Sie an, welche Person im Notfall Entscheidungen an Ihrer Stelle treffen darf und in welchem Familienverhältnis die Personen zu Ihnen steht.

	☐ 1. Person	☐ 2. Person
Name		
 Festnetz		
 Handy		
Telefon-Nr. d. Arbeitsstelle Name der Firma / Ort		

Name, Tel.-Nr. und Adresse des Hausarztes

Krankenkasse:

Bei meinem Kind ist besonders zu beachten: z. B. lebenswichtige Informationen, besondere körperliche Beeinträchtigungen, Allergien, Diabetes, Asthma, Unverträglichkeiten usw. und erfordert folgende Maßnahme:

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte
(Mutter)

Unterschrift Erziehungsberechtigte
(Vater)

Liebe Eltern,

es kann leider vorkommen, dass Ihr Kind während der Unterrichtszeit erkrankt oder sich verletzt bzw. einen Unfall erleidet.

Um schnell und gezielt helfen zu können, benötigen wir einige wichtige Informationen von Ihnen. Besonders wichtig sind Hinweise auf bestimmte Unverträglichkeiten oder Leiden, die bei der Ersten Hilfe durch uns bzw. bei einer möglichen ärztlichen Behandlung zu beachten sind. Falls Ihr Kind einen Allergiepass/Asthmaspray (kann im Sekretariat hinterlegt werden) besitzt, sorgen Sie bitte dafür, dass Ihr Kind es immer mit sich führt.

Zur Ersten Hilfe sind wir verpflichtet, jedoch dürfen wir **keine Medikamente** verabreichen.

Bei Änderungen Ihrer Rufnummern, Adressen oder der Erziehungsberechtigung geben Sie Ihrem Kind bitte umgehend eine Mitteilung an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer und/oder das Sekretariat mit.

Akut erkrankte oder verunglückte Schüler/innen, die nicht mehr auf die Ankunft der Eltern warten können, werden durch einen Krankentransport an entsprechende Krankenhäuser im Umkreis übergeben.

Sollten Sie damit grundsätzlich nicht einverstanden sein, geben Sie uns bitte eine genaue schriftliche Mitteilung, wie verfahren werden soll. Bitte kreuzen Sie an:

☐ Wir sind nicht damit einverstanden, **eine schriftliche Mitteilung liegt bei.**

In unserer Schüler-Datenbank können „**Lebenswichtige Informationen**“ eingepflegt werden. Diese werden bei Verlassen unserer Schule auch an weiterführende Schulen in Hessen übermittelt. Bitte notieren Sie die Informationen auf der Rückseite.

Zur Übermittlung der Daten benötigen wir Ihre Zustimmung. Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

Wir sind damit ☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden.

Bei Unfällen auf dem Schulweg benachrichtigen Sie bitte das Sekretariat der Weingartenschule unter der Telefon-Nr. 06192-99700 oder per Mail an poststelle6114@schule.hessen.de

Dieser Notfallbogen wird in der Schülerakte aufbewahrt. Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe und verbleiben mit freundlichen Grüßen



Dr. Chr. Richter
Schulleiter