

## Notfall - Plan für

(Vorname, Nachname des Kindes – bitte in Druckschrift ausfüllen)

### Ich bin im Notfall unter folgender Telefonnummer erreichbar:

- Bitte in der Reihenfolge angeben, in der die Schule anrufen soll!
- Bitte vermerken, wer sich bei der Nummer meldet!

	Telefonnummer:	Erziehungsberechtigte/r:
1.		
2.		
3.		
4.		

### Falls ich/wir nicht zu erreichen bin/sind, bitte im Notfall folgende Telefonnummer anrufen:

	Telefonnummer:	Ansprechpartner:
1.		
2.		
3.		
4.		

Mein Kind ist allergisch gegen \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig ein:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)