

# Notfall-Liste

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

In dringenden Notfällen können folgende Nummern angerufen werden  
(Bitte in der Reihenfolge notieren, die angerufen werden soll):

| Ansprechpartner | Name | Telefonnummer |
|-----------------|------|---------------|
| Mutter:         |      |               |
| Vater:          |      |               |
|                 |      |               |
|                 |      |               |

|  |  |
|--|--|
| Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten: |  |
| Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: |  |

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Liste unverschlüsselt auf dem Pult liegt.
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass die Daten dieser Liste unverschlüsselt auf dem Pult liegt.

1. Schulj.: Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

2. Schulj.: Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

3. Schulj.: Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

4. Schulj.: Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bei Änderungen bitte umgehend eine neue Notfall-Liste ausfüllen und der Klassenlehrerin geben.**