

**Notfallliste – bitte komplett ausfüllen in besonders gut zu lesender Schrift**

Schülerin/Schüler der Klasse \_\_\_\_\_  
 an der Peter-Gärtner-Realschule plus, Böhl-Iggelheim, 06324 9899530 www.peter-gaertner-realschuleplus.de

Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Adresse der Schülerin/des Schülers	Straße
	Postleitzahl                      Ort
Telefonnummer/n der/des Erziehungsberechtigten	
E-Mail-Adresse	
Erziehungsberechtigt sind Mutter und Vater?	
Familienname/n – Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten	
Staatsangehörigkeit des Kindes	
Hausarzt, Ort, Telefonnummer	
Ist die Schülerin/der Schüler geimpft gegen:	Covid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Masern <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Tetanus <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In Notfällen erreichbar:  Geben Sie hier bitte Namen und Telefonnummern an, die in einem Notfall hilfreich sein könnten - falls Sie nicht direkt erreichbar sein sollten (Arbeitsstelle, Verwandte, Nachbarn, Freunde).	
Evtl. notwendige Medikamente/bekannte Allergien	