

Notfallliste

Schuljahr _____ – 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	_____ _____
Gibt es chronische Erkrankungen, die z.B. im Sportunterricht beachtet werden müssen? Welche?	