
Gymnasium Nidda * Gymnasiumstr. 1 * 63667 * Nidda

An alle Erziehungsberechtigten
der Schülerinnen und Schüler

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Ihr Kind besucht unsere Schule. Immer wieder gibt es Anlässe, bei denen wir Sie dringend erreichen müssen (z.B. bei einem Unfall) oder Ihr Kind möchte Sie kontaktieren und hat nicht alle Telefonnummern greifbar. Dafür möchten wir das untenstehende Notfalldatenblatt verwenden.

Die ausgefüllten Datenblätter werden im Sekretariat der Schule aufbewahrt und sind nicht für Außenstehende zugänglich. Die Telefonnummern werden alle vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Nennen Sie uns bitte zusätzlich zu Ihrer Telefonnummer weitere Notfallnummern, die wir selbstverständlich nicht weitergeben. Änderungen Ihrer Anschrift und/oder Ihrer Telefonnummer teilen Sie uns bitte unverzüglich mit.

Bitte teilen Sie uns auch mit, ob ihr Kind Allergien hat, auf bestimmte Medikamente überreagiert oder ob andere besondere Krankheiten vorliegen, welche wir kennen sollten.

Mit freundlichen Grüßen

S. Parr
Schulleiterin

.....✂.....

NOTFALLDATENBLATT

Klasse:.....

SchülerName:SchülerVorname:

Adresse:

Festnetz-Tel-Nr. der Eltern:

Mobil-Tel-Nr. Mutter: Vater:

Tel.-dienstl. Mutter: Vater:

Für den absoluten Notfall, Tel-Nr. von Nachbarn/Verwandten:

Besondere/chronische Krankheiten:

Allergien:

Benötigt Ihr Kind Notfallmedikamente, wenn ja welche:

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein, wenn ja welche:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.