

Grundschule Oestringfelde

Lebensborner Weg 26

26419 Schortens

☎ 0 44 61 / 80 219

e-mail: gs-oestringfelde@schortens.de

Homepage: www.gs-oestringfelde.de



Notfallzettel

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Private Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte an der Arbeitsstätte telefonisch erreichbar:

Vater:

Telefon – Nr. der Arbeitsstätte:

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Tel.: _____

Mutter:

Telefon – Nr. der Arbeitsstätte:

von _____ Uhr bis _____ Uhr

Tel.: _____

Ausweichadressen:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Krankenkasse, bei der das

Kind mitversichert ist: _____

Hausarzt:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Bei plötzlicher Erkrankung des Kindes oder bei unausweichlichen Unterrichtsausfall (Unwetter, Heizungsausfall)

- kann mein Kind nach Hause kommen, da es in die Wohnung gelangen kann,
- kann mein Kind zu Nachbarn, Bekannten oder Verwandten gehen,
- darf mein Kind mit einem Freund/Freundin gehen,
- _____

26419 Schortens, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten