

# Grundschule Oestringfelde

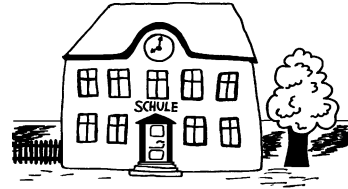
Lebensborner Weg 26

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