



Notfall-Zettel

Verständigung bei plötzlicher Erkrankung/Schulunfall

Name des Kindes: _____

**Foto bitte
aufkleben**

Bitte tragen Sie hier in der gewünschten Reihenfolge die Rufnummern ein, über die wir Sie kontaktieren können. (Bitte Beziehung zum Kind angeben)

	Name	Eltern	Großeltern	Tante/ Onkel	Nachbar/ Sonstige	Telefonnummer
1.						
2.						
3.						
4.						

Mein Kind muss im Notfall Medikamente nehmen: ja nein

(wenn ja, dann nehmen Sie bitte Kontakt mit der Klassenlehrerin auf)