

OFFENE GANZTAGSSCHULE DER REAL- UND MITTELSCHULE OBERDING



Schülernotfallbogen

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:

Geburtsdatum:

Klasse:

☐ Realschule

☐ Mittelschule

Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

☐ Montag

☐ Dienstag

☐ Mittwoch

☐ Donnerstag

☐ Freitag 16h

☐ Freitag 15h

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

Name, Vorname und Anschrift

Telefon / Arbeit / mobil / privat

E-Mail

Vater:

Name, Vorname und Anschrift

Telefon / Arbeit / mobil / privat

E-Mail

Notfallkontakt:

Name, Vorname, Telefonnummer

Muss bei der Betreuung Ihres Kindes auf etwas geachtet werden? (Allergien, gesundheitliche Einschränkungen, Medikamenteneinnahme...) Bitte eintragen!

Ort, Datum

Unterschrift