



An die Eltern und
Erziehungsberechtigten
der Schüler der Klassen 1

Liebe Eltern,

um bei Schulunfällen eine schnelle (ev. ärztliche) Versorgung einleiten zu können,
bitte ich im Interesse Ihres Kindes, den anhängenden Abschnitt sorgfältig auszufüllen
und umgehend an den Klassenlehrer zurückzugeben.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Hergett – Schulleiter

Name der Schülerin / des Schülers : _____

Klasse : _____ geb. am _____

Name Erziehungsberechtigte : _____

Straße : _____

Wohnort und Ortsteil : Schmitten _____ Telefon _____

Weitere Telefonnummern (Handy) : _____

: _____

In dringenden Fällen bitte anrufen : Nachbar: _____ Telefon: _____

Verwandte: _____ Telefon: _____

Arbeitgeber: _____ Telefon: _____

Name des Hausarztes : _____

Wohnort : _____ Telefon: _____

Im Notfall wird der nächstliegende Arzt in Anspruch genommen.

Krankenversicherung
(Name und Anschrift) : _____

pflicht – freiwillig – Familien – privat (nicht Zutreffendes bitte streichen)

letzte Tetanus Impfung am : _____

besondere Erkrankung, : _____

Allergie, ... : _____

besondere Bemerkung : _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Datum