

Georg-Christoph-Lichtenberg-Schule

Integrierte Gesamtschule mit Gymnasialer Oberstufe in Ober-Ramstadt



Notfall-Datenblatt

Name d. Schülers/Schülerin

Geburtsdatum

Klasse

Erziehungsberechtigte

Vorname + Name

Vorname + Name

Straße + Hausnummer

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

PLZ + Ort

Telefon (mobil)

Telefon (mobil)

Telefon (Zuhause Arbeit)

Telefon (Zuhause Arbeit)

Email

Email

Andere Vertrauenspersonen für den Notfall

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Zusätzliche Informationen

Hausarzt

Telefonnummer

Krankenkasse

Mein/Unser Kind hat eine chronische Einschränkung/
Erkrankung (z.B. Allergie, Diabetes): Ja Nein

Details:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Adresse und Telefonnummer meines/unseres Kindes auf einer Klassenliste steht: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin