

## Schüler-Notfall-Kartei Gymnasium Essen-Nord-Ost

Schülerdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Chronische Erkrankungen/Allergien:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n) im **NOTFALL**:

Bitte geben Sie hier **mindestens eine** Rufnummer an, unter der **immer jemand erreichbar** ist. Dies kann z. B. Ihre Handy- oder berufliche Nummer sein. Auch Telefonnummern von deutsch sprechenden Verwandten/volljährigen Geschwistern/Nachbarn können hier angegeben werden. Bitte notieren Sie neben der Telefonnummer auch um welche es sich handelt.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sollten sich bei den oben gemachten Angaben Änderungen ergeben, informieren Sie bitte möglichst umgehend das Sekretariat!

**Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind im Krankheitsfall bis maximal 16 Uhr betreut wird und danach ggf. ohne Begleitung nach Hause bzw. mit dem Taxi zum Arzt oder in ein nahegelegenes Krankenhaus geschickt werden muss.**

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_