

NOTFALLDATEN

Daten des Schülers:

Familiennamen:.....Vorname:.....
Geburtsdatum:..... Staatsbürger:.....
SVNR:...../..... Krankenkasse:.....
Religion:..... Muttersprache:.....

Daten des/der gesetzlichen Vertreters (Erziehungsberechtigten):

Familiennamen:.....Vorname:.....
SVNR der Eltern:.....
Wohnadresse:.....
Postleitzahl Ort Bundesland
.....
Straße/Gasse/Platz Hausnummer Stiege/Stock/Tür
Telefon/privat:..... Telefon/Firma:.....
Mobiltelefon:..... e-mail:.....

Im Notfall ersuche ich zu verständigen:

Name:..... Telefon:.....
Name:..... Telefon:.....
Name:..... Telefon:.....
Name:..... Telefon:.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Erziehungsberechtigten