

KAROLINE-VON-GÜNDERRODE-SCHULE

Schule des Wetteraukreises

Informationen für die Schule im Notfall

Sehr geehrte Eltern,
immer wieder kommt es vor, dass ein Kind wegen plötzlicher Erkrankung, einer Verletzung, eines Unfalls oder wegen einer anderen Situation ärztlicher Behandlung bedarf. Damit wir in Ihrem Sinne rasch und zweckmäßig handeln, wollen wir Sie davon sofort verständigen. Wir wollen, dass Sie sich in einem solchen Fall möglichst sofort um Ihr Kind selbst mit kümmern können. Es ist dabei nicht immer einfach, gerade bei berufstätigen Eltern, eine rasche Verständigung zu erreichen.
Damit wir wissen, wie Sie oder bei Verhinderung eine Vertrauensperson von Ihnen (Verwandtschaft, Nachbarn usw.) zu erreichen sind bitten wir Sie, uns auf dem unteren Abschnitt dazu genaue Angaben zu machen. Wir möchten darauf hinweisen, dass die Angaben dieser persönlichen Daten freiwillig sind. Wir versichern, Ihre Daten nach den Datenschutzbestimmungen vertraulich zu behandeln.

Mit freundlichen Grüßen

Stephanie Schmidt
Schulleitung

Name, Vorname des Kindes

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
privat		
mobil		
dienstlich		
E-Mail		

Vertrauenspersonen:
(Verwandte, Nachbarn)

Person (z.B. Oma, Nachbarin)	Name, Ort	Telefonnummer (auch mobil)

Hausarzt:

Name	Ort	Telefonnummer
------	-----	---------------

Mein Kind leidet an folgender Krankheit oder Allergie: _____

Es muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Sie werden gebeten, die obigen Angaben, die der Sicherheit Ihres Kindes dienen, gut leserlich einzutragen und an die Klassenleiterin schnellstmöglich zurückzugeben.

Eine dringende Bitte: Teilen Sie uns bitte stets vor Beginn des Unterrichts mit, wenn Ihr Kind nicht zur Schule kommen kann.

Altenstadt, den _____ Erziehungsberechtigte(r) _____