

**NOTFALLADRESSE**

Familiename und Vorname des Schülers/der Schülerin

Geburtsdatum

Klasse

Im Notfall (Erkrankung, Unfall, besondere Vorkommnisse) ersuche ich zu verständigen:

Erziehungsberechtigter, Vor- u. Zuname

Adresse

Telefonnummer

Erziehungsberechtigter, Vor- u. Zuname

Adresse

Telefonnummer

allenfalls sonstige Vertrauensperson, Vor- u. Zuname

Adresse

Telefonnummer

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer des Kindes: _____

Falls bekannt:

Blutgruppe des Kindes: _____

Falls bekannt:

Erkrankungen, Allergien, Einnahme von Medikamenten, Sonstiges:
 _____**Ich weiß, dass...**

1. ... die Schule zu verständigen ist, wenn mein Sohn / meine Tochter krank ist oder aus anderen Gründen den Unterricht nicht besuchen kann.
2. ... meine Tochter / mein Sohn bei unvorhergesehenem Unterrichtsentfall oder nach dem Ende von Schulveranstaltungen selbstständig entlassen werden darf.
3. ... mein Sohn / meine Tochter bei plötzlich auftretenden Erkrankungen während des Unterrichtes von einem Erziehungsberechtigten abzuholen ist (ein selbständiges Heimfahren ist nicht möglich) bzw. zum Arzt / in das Krankenhaus überwiesen wird.
4. ... Unfälle am Schulweg / bei Schulveranstaltungen / bei der individuellen Berufsorientierung unverzüglich der Schule zu melden sind, da ansonsten ein Verlust des Versicherungsschutzes droht.
5. ... ein Aufenthalt in der Schule zwischen Vor- und Nachmittagsunterricht ohne Aufsicht möglich ist bzw. dass meine Tochter / mein Sohn während dieser Zeit das Schulgebäude verlassen darf. Bei Verstoß gegen die Hausordnung kann mein Sohn / meine Tochter während dieser Zeit aus dem Schulgebäude verwiesen werden.
6. ... schulische Fotos (zB Siegerehrung, Exkursion,...) meiner Tochter / meines Sohnes in einem Printmedium oder im Internet veröffentlicht werden können, sofern ihre / seine Einverständniserklärung gem. DSGVO vorliegt.

Ich erkläre mich einverstanden, ...

7. ... mit der vom Schulgemeinschaftsausschuss festgelegten Hausordnung (= Verhaltensvereinbarungen) und bestätige deren Kenntnisnahme.
8. ... für von meinem Sohn / meiner Tochter nachweislich und mutwillig verursachte Schäden am Schulgebäude und am Schulinventar gegen Vorlage einer Reparaturrechnung zu bezahlen.
9. Ich wurde darüber informiert, dass Alkohol- und Nikotinmissbrauch zur Anzeige gebracht werden.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Notfalladresse 09_2023