

## Erste Hilfe

Sehr geehrte Eltern,

es kann vorkommen, dass Ihr Kind wegen einer Krankheit, eines Unfalls in der Schule oder wegen einer anderen Situation ärztlicher Behandlung bedarf bzw. eine Verständigung der Erziehungsberechtigten notwendig ist. Die Schule will Sie in einem solchen Fall möglichst sofort benachrichtigen, damit Sie sich um Ihr Kind kümmern können. Es ist dabei oft nicht einfach, eine rasche Verständigung zu erreichen, besonders wenn die Eltern berufstätig sind.

Damit wir wissen, wie wir Sie oder - bei Verhinderung - eine Vertrauensperson (Verwandschaft, Nachbarn) erreichen können, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt deutlich lesbar auszufüllen und durch Ihr Kind an die Schule zurückzugeben. Bei Änderungen bzgl. der Anschrift, Telefon-Nr. usw. informieren Sie uns bitte umgehend schriftlich.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!



## Erste Hilfe

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geboren am/Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Klasse

### Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Mutter (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Vater (Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Nr./ PLZ, Ort)

#### Krankenkasse

Mutter

\_\_\_\_\_  
Telefon ( privat)

Vater

### Im Notfall telefonisch zu erreichen (dienstlich/ Handy)

Mutter



Vater



### Wenn Sie selbst einmal nicht erreichbar sein sollten, wen soll die Schule verständigen?

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



\_\_\_\_\_  
**Chronische Erkrankungen  
Ihres Kindes:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)