**Notfallblatt für Ihr Kind Schuljahr 20\_\_/20\_\_**

Damit wir in der Schule auf einen Notfall entsprechend reagieren können, bitten wir Sie um folgende Angaben über Ihr Kind. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nur schulintern verwendet. Bitte teilen Sie uns Änderungen auch unter dem Jahr mit.

|  |
| --- |
| **Schüler\*in** |
| Name, Vorname: Hier Text eingeben. Hier Text eingeben.  | Klasse: Hier Text eingeben.  |
| Adresse: Hier Text eingeben.  | Geburtsdatum: Hier Text eingeben.  |
| PLZ/Ort: Hier Text eingeben.  | Telefon: Hier Text eingeben.  |
| Krankenkasse: Hier Text eingeben.  | Vers. Nr: Hier Text eingeben.  |

|  |
| --- |
| **Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten**  |
| Erziehungsberechtigte\*r 1: Hier Text eingeben.  | Erziehungsberechtigte\*r 2: Hier Text eingeben.  |
| Telefon 1: Hier Text eingeben.  | Telefon 2: Hier Text eingeben.  |
| E-Mail 1: Hier Text eingeben.  | E-Mail 2: Hier Text eingeben.  |

|  |
| --- |
| **Bei Nichterreichbarkeit der Erziehungsberechtigten** |
| Name, Vorname: Hier Text eingeben.  | Telefon: Hier Text eingeben.  |
| Name, Vorname: Hier Text eingeben.  | Telefon: Hier Text eingeben.  |

|  |
| --- |
| **Bekannte Allergien, Krankheiten, etc. und nötige Medikamente** |
| Hier Text eingeben.  |

|  |
| --- |
| **Schwimmkenntnisse** |
|  Sicher [ ]  mit Schwimmhilfe [ ]  Nichtschwimmer [ ]  |

|  |
| --- |
| **Mein Kind darf abgeholt werden von** |
| Hier Text eingeben.  |

|  |
| --- |
| **Bildrecht für die Veröffentlichung (z.B. auf www.vs-oberwaltersdorf.at)** |
| Fotos, auf denen mein Kind abgebildet ist, dürfen von der Volksschule Oberwaltersdorf veröffentlicht werden: Ja [ ]  Nein [ ]  |
| Mit Bildern aus dem Schulalltag wollen wir einen Einblick in die lebendige Kultur unserer Schule geben. Wie verwenden ausschließlich Bilder, ohne Namen zu nennen, welche die Integrität der Kinder garantieren. |