



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	Klasse:
Adresse:	Geburtsdatum:
PLZ/Ort:	Telefon:
Krankenkasse:	Vers. Nr:

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten	
Erziehungsberechtigte*r 1:	Erziehungsberechtigte*r 2:
Telefon 1:	Telefon 2:
E-Mail 1:	E-Mail 2:

Bei Nichterreichbarkeit der Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname:	Telefon:
Name, Vorname:	Telefon:

Bekannte Allergien, Krankheiten, etc. und nötige Medikamente

Schwimmkenntnisse
Sicher <input type="checkbox"/> mit Schwimmhilfe <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/>

Mein Kind darf abgeholt werden von

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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
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.