



(Notfall-) Info-Bogen

Klasse 5 (.....)

Bitte beachten Sie bei meinem Sohn / meiner Tochter

(Vor- und Zuname des Kindes)

folgende Krankheiten, Allergien etc.:

Mein Kind ist Schwimmer/in (Schwimmabzeichen, mind. Bronze!): Ja Nein

Im Notfall bin ich / sind wir während der Unterrichtszeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Ihr Name: _____ Notfalltelefon: _____

Ihr Name: _____ Notfalltelefon: _____

Ich möchte gern möglichst bald eine Klassenliste mit den Telefonnummern an die Kinder verteilen. Wenn Sie nicht mit der Weitergabe Ihrer Telefonnummer einverstanden sein sollten, teilen Sie mir dies bitte mit.

Des Weiteren hat sich in der Vergangenheit die Übermittlung von Informationen per E-Mail gut bewährt. Deshalb möchte ich Sie bitten, auf dem unteren Abschnitt Ihre E-Mail Adresse/n gut leserlich in Druckbuchstaben anzugeben.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass folgende Telefonnummer/n und Adresse/n im Rahmen einer Klassenliste an die anderen Schüler/innen der Klasse 5 weitergegeben werden:

Adresse: _____

Telefonnummer/n: _____

E-Mail-Adresse/n: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r