

# Angaben für plötzliche Erkrankungen:

Klasse: .....

Schuljahr 2018/ 19



Name des Schülers/  
der Schülerin: ..... geb: .....

Anschrift: .....

Erziehungsberechtigte (Name Mutter) Tel. vormittags .....

Erziehungsberechtigte (Name Vater) Tel. vormittags .....

E-Mail Erziehungsberechtigte: .....

Erziehungsberechtigte anderweitig telefonisch erreichbar über (Arbeitsstelle, Handy):  
.....  
.....

Falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind, an wen soll sich die Schule dann wenden?  
Name, Vorname, Telefonnummer:

1. ....

2. ....

Hat das Kind besondere Krankheiten/ Allergien?  
.....

## **Bei *Hitzefrei* oder *unvorhersehbarem Stundenausfall* wird mein Kind:**

<< Bitte Zutreffendes ankreuzen! Gültig für das ganze Schuljahr, Änderungswünsche bitte umgehend in der Schule melden >>

- ohne weitere Benachrichtigung heimgehen oder mit dem Schulbus heimfahren.
- ohne weitere Benachrichtigung zu.....gehen.
- bis zum regulären Unterrichtsschluss in der Schule bleiben.
- in die OGS gehen. Es ist dort an folgenden Tagen angemeldet- bitte ankreuzen:
  - Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag    → bis 13 Uhr
  - Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag    → bis 14 Uhr
- in den *Hort* gehen. Es ist dort an folgenden Tagen angemeldet- bitte ankreuzen:
  - Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Bitte stellen Sie sicher, dass unter einer der angegebenen Telefonnummern im Notfall jemand erreichbar ist.**

**Alle Änderungen melden Sie bitte umgehend in der Schule. Herzlichen Dank!**