

Gymnasium Nidda \* Gymnasiumstr. 1 \* 63667 \* Nidda

An die Erziehungsberechtigten  
der Schülerinnen und Schüler

Nidda, 12.08.2019

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind besucht unsere Schule. Immer wieder gibt es Anlässe, bei denen wir Sie dringend erreichen müssen (z.B. bei einem Unfall) oder Ihr Kind möchte Sie kontaktieren und hat nicht alle Telefonnummern greifbar. Dafür möchten wir das untenstehende Notfalldatenblatt verwenden.

Die ausgefüllten Datenblätter werden im Sekretariat der Schule aufbewahrt und sind nicht für Außenstehende zugänglich. Die Telefonnummern werden alle vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Nennen Sie uns bitte zusätzlich zu Ihrer Telefonnummer weitere Notfallnummern, die wir selbstverständlich nicht weitergeben.

Bitte teilen Sie uns auch mit, ob ihr Kind Allergien hat, auf bestimmte Medikamente überreagiert oder ob andere besondere Krankheiten vorliegen, welche wir kennen sollten.

Bei Änderungen Ihrer Anschrift und/oder Ihrer Telefonnummer während des laufenden Schuljahres geben Sie uns bitte unverzüglich Bescheid.

Mit freundlichen Grüßen



A. Heinze  
Schulleiterin

..X.....X.....X.....X.....

## NOTFALLDATENBLATT

Klasse:.....

Schüler Nachname: .....Schüler Vorname: .....

Adresse: .....

Festnetz-Tel-Nr. Mutter: ..... Vater: .....

Mobil-Tel-Nr. Mutter: ..... Vater: .....

Tel-Nr.-dienstl. Mutter: ..... Vater: .....

Für den absoluten Notfall, Name und Tel-Nr. von Nachbarn/Verwandten/Freunden :.....

.....

Besondere/chronische Krankheiten: .....

Allergien: .....

Benötigt Ihr Kind Notfallmedikamente, wenn ja welche: .....

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein, wenn ja welche: .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.