



Schule in der
KARL – HEINE – STRASSE
WISSEN. LEBEN. HANDELN. SEIN.

Sehr geehrte Eltern,

für den Fall von Krankheit oder Unfall Ihres Kindes möchten wir Sie um die Angabe von „Notkontakten“ bitten. Diese würden von der Schule nur dann angerufen, wenn wir Sie telefonisch nicht erreichen können.

Diese Angaben werden nach den Bestimmungen des Datenschutzes erhoben und verarbeitet.

Vielen Dank.

Name Schüler/in: _____ Klasse: _____

„Notkontakte“

Name/Vorname: _____

Verhältnis zum Schüler: _____
(Großeltern, Bruder/Schwester (volljährig), Nachbarn, Freunde d. Familie)

Anschrift: _____

Telefonnummer/n: _____

Name/Vorname: _____

Verhältnis zum Schüler: _____
(Großeltern, Bruder/Schwester (volljährig), Nachbarn, Freunde d. Familie)

Anschrift: _____

Telefonnummer/n: _____