Benachrichtigung im Notfall

Bitte deutlich lesbar ausfüllen

Edward-Flanagan-Schule

Name und Vorname: _____
der Schülerin/des Schülers

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Festnetz-Telefon: _____ Klasse: _____

Mutter od. Erziehungsberechtigte Person	**Vater od. Erziehungsberechtigte Person**
Name, Vorname	Name, Vorname
Tel. geschäftlich	Tel. geschäftlich
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-Mail	E-Mail
Straße (bei abweichender Adresse)	Straße (bei abweichender Adresse)
PLZ/Wohnort (bei abweichender Adresse)	PLZ/Wohnort (bei abweichender Adresse)

Sonstige Kontaktperson / ggfls. Schulbegleiter:

Name, Vorname: _____ Handy/Tel.: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Name, Vorname: _____ Handy/Tel.: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Trägerschaft THA: _____

Folgende Angaben zum **Gesundheitszustand** meiner Tochter / meines Sohnes sind wichtig:

_____

_____

_____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten