



Unterschriftenblatt zur Schulbroschüre

Name SchülerIn	
Vorname SchülerIn	

Telefonische Erreichbarkeit

Zu Hause	Telefon
Mobil Mutter	
Mobil Vater	

Notfallkontakte - Benachrichtigung und Beförderung bei Krankheit und Unfall

bei Nichterreichbarkeit im Krankheitsfall meines Kindes bitte/n ich/wir um Benachrichtigung folgender Person(en) (Nachbarn, Verwandte, Bekannte)

Name:	Telefon
Name	Telefon
Name:	Telefon

Ich/Wir sind mit den nachstehenden Bedingungen aus der Elternbroschüre einverstanden bzw. haben diese zur Kenntnis genommen insbesondere

- Ausleihe in der Schulbücherei
- Zustimmung zur Übernahme von Transportkosten im Krankheitsfall
- Hygienebestimmungen
- Merkblatt Waffenerlass
- Merkblatt Lernmittelausleihe
- Merkblatt Infektionskrankheiten

Streichen Sie ggf. die Punkte zu denen Sie keine Zustimmung geben möchten!

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte