



Unterschriftenblatt zur Schulbroschüre

Name Schüler*in	
Vorname Schüler*in	

Telefonische Erreichbarkeit

Zu Hause	
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 Schulbroschüre einverstanden bzw. haben diese zur Kenntnis genommen insbesondere

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

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

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte