

Notfall – Liste

Klasse: _____



Name des
Kindes

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Im Notfall soll die Schule eine der folgenden Personen informieren:

	Name	Telefon
1.		
2.		
3.		

Ich bin damit einverstanden, dass diese Kontaktdaten an den schulischen Kooperationspartner „Die Spielmäuse“ e.V. weitergegeben und dort für den Notfall hinterlegt werden.

Ort, Datum

Unterschrift