

**Notfallangaben und Einverständniserklärung
der MittelschülerInnen 2018/ 2019**



Bitte **zur Aktualisierung** unserer Notfallunterlagen **immer mit der neuen Anmeldung abgeben**.
Die Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Danke!

Name, Vorname der/ des Schülerin/s: _____

Klasse (in 2018/19): _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnummern (insbesondere für Notfälle, mit Namen):

Privat: _____

Dienstlich _____

Mobil: _____

Sonstige: _____

Name, Adresse und Tel. des Hausarztes:

Name der Krankenkasse:

Besondere Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. Hinweise auf Allergien, Medikationen, Unverträglichkeiten etc.) oder sonstige wichtige Infos. Bei Lebensmittelunverträglichkeiten ist immer ein ärztliches Attest einzureichen an: Frau Holtkötter, Ltg. Hauswirtschaft (Kontakt:0941-29682-24).

Ort, Datum, Unterschrift _____

Einverständniserklärung:

(gegebenenfalls streichen)

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass

- mein/ unser Kind an den ausgewählten Angeboten teilnehmen darf,
- mein/ unser Kind unter Aufsicht das Schulgelände verlassen darf,
- Bilder, die von meinem/ unserem Kind während der Freiwilligen Angebote gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen (Aushänge, Jahresbericht oder im Internet = Homepage der BiMaMü).

Ort, Datum, Unterschrift _____