

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Einschulungsjahr
---------------------	--------------------	------------------

Notfallnummer

Damit wir Sie im Notfall erreichen können, geben Sie bitte ein bis zwei Telefonnummern an, von denen eine während der Schulzeit **immer** zu erreichen ist.

Änderungen der Nummern sind der Schule sofort bekanntzugeben.

1. Notfallnummer

2. Notfallnummer

--	--

Sorgerecht

- Das Sorgerecht liegt bei Mutter und Vater gemeinsam
- Das Sorgerecht liegt bei der Mutter
- Das Sorgerecht liegt beim Vater

Unterrichtsausfall in Notfällen

Bei extremen Witterungsverhältnissen, wie Straßenglätte, Schneeverwehungen, Hochwasser und Sturm sowie unzumutbarer Wärme oder Kälte in den Klassen

- darf mein Kind allein nach Hause gehen bzw. mit dem Schulbus nach Hause fahren
- Notfallnummer anrufen

Transportkosten zur ambulanten bzw. stationären Behandlung

- Ich erteile der GS Volkmarode die Vollmacht, in meinem Auftrag bei dem Verdacht einer entsprechenden Notwendigkeit den Transport zur ambulanten bzw. stationären Behandlung zu veranlassen.
- Ich erteile diese Vollmacht nicht

Krankheiten/Medikamente

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien _____

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein _____

Masern-Impfschutz

Der Masernimpfschutz ist / nicht vollständig.

1. Impfung am _____ 2. Impfung am _____

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten