Sport MS Leopoldsdorf i.M.
Schule mit sportlichem Schwerpunkt

Schüler:innendaten- und Notfallblatt

Sehr geehrte Eltern!
Um bei Unfällen oder in Notsituationen schnell und richtig reagieren zu können, ist es für die Schulleitung wichtig, spezielle Daten und Informationen griffbereit zu haben. Bitte füllen Sie daher das Notfallblatt gewissenhaft aus.
Bitte bedenken Sie auch, dass es sich bei den Telefonnummern um Notfallnummern handelt, bei denen immer jemand erreichbar sein sollte. Bei Nummernänderung dringend die Schule verständigen. Selbstverständlich unterliegen alle Daten dem Datenschutz und werden nur zu schulinternen Zwecken gespeichert.

Angaben zum Schüler/ zur Schülerin (Blockschrift)	
Familienname u. Vorname	
Geburtsdatum/Geburtsort	
Wohnanschrift (Straße, Stiege, Nummer)	
Postleitzahl, Ort	
Sozialversicherungsnummer	
Krankenkasse	
E-Mail Adresse	
Handynummer	
Blutgruppe des Kindes	
Hinweise für den Notarzt/Schularzt (Allergien, Medikamente, chron. Krankheiten)	

Im Katastrophenfall (Atomunfall,….) soll der Schüler/ die Schülerin, wenn bis zum Eintreffen der Gefährdung das angegebene Ziel sicher erreicht werden kann,
0 in der Schule bleiben.
0 nach Hause entlassen werden.
0 zu _____ entlassen werden. (Name, Adresse, Telefonnummer)
Bei einem Atomunfall soll der Schüler/ die Schülerin die Kaliumjodidtablette
0 in der Schule einnehmen.
0 nicht einnehmen oder zu Hause eine eigene einnehmen.

Angaben zur Erziehungsberechtigte/r 1 - (Blockschrift)					
Familienname und Vorname, Titel					
Geb. Datum					
E-Mail Adresse					
Anschrift					
Beruf					
erziehungsberechtigt	**Ja**	**0**	**nein**	**0**	**x)**
auskunftsberechtigt	**Ja**	**0**	**nein**	**0**	
Notfallnummer 1 (Vater/Mutter)					
Notfallnummer 2 (Inhaber)					

Angaben zum Erziehungsberechtigte/r 2 - (Blockschrift)					
Familienname und Vorname, Titel					
Geb. Datum					
E-Mail Adresse					
Anschrift					
Beruf					
erziehungsberechtigt	**Ja**	**0**	**nein**	**0**	**x)**
auskunftsberechtigt	**Ja**	**0**	**nein**	**0**	
Notfallnummer 1 (Vater/Mutter)					
Notfallnummer 2 (Inhaber)					

x) bitte <u>Nachweis</u> über die alleinige Erziehungsberechtigung beilegen!

_____ _____

Datum Unterschrift