

Erziehungsberechtigte/Anschrift:

---

---

---

**Betr.: Erreichbarkeit in Notfällen, Vertrauenspersonen, Krankenkasse, Hausarzt**

für: \_\_\_\_\_  
(Schülername, Geb.-Datum, Klasse)

Sehr geehrte Eltern,  
Ihr Kind benötigt für die Schule folgende Angaben:

1. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Unterrichtszeit

\_\_\_\_\_  
(Vater – Handy – weitere (z.B. AG))

\_\_\_\_\_  
(Mutter – Handy – weitere (z.B. AG))

\_\_\_\_\_  
(Email)

2. Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit angesprochen werden dürfen, sofern Sie selbst nicht erreichbar sind:

➤ \_\_\_\_\_  
Bezeichnung (Großeltern, Onkel ....), Name, Anschrift, Tel.

➤ \_\_\_\_\_  
Bezeichnung (Großeltern, Onkel ....), Name, Anschrift, Tel.

3. Aktuelle Krankenversicherung:

\_\_\_\_\_  
(Name, Ort d. Krankenversicherung, MitgliedsNr.)

4. Hausarzt

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Tel.)

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Daten stets unverzüglich und schriftlich mit.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)