Gießhübler Straße 41
2344 Maria Enzersdorf
Tel.: 02236/261 22 - 110
E-Mail: direktion@sme.ac.at

St. Raphael
PRIVATE VOLKSSCHULE MARIA ENZERSDORF

Notfalladresse

Klasse: _____

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____

Sozialversicherungsnummer _____ Krankenkasse _____ Tetanusimpfung ja/nein _____ FSM-Impfung ja/nein _____

Besondere Hinweise _____

Im Notfall (Erkrankung, Unfall) ersuche ich, zu verständigen:

Vorname _____ Familienname _____ Verwandtschaftsverhältnis/Bezugsperson _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____ Telefonnummer _____

Vorname _____ Familienname _____ Verwandtschaftsverhältnis/Bezugsperson _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____ Telefonnummer _____

Vorname _____ Familienname _____ Verwandtschaftsverhältnis/Bezugsperson _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____ Telefonnummer _____

Vorname _____ Familienname _____ Verwandtschaftsverhältnis/Bezugsperson _____

Anschrift _____

PLZ _____ Ort _____ Telefonnummer _____

Mein Kind darf abgeholt werden von:

Vorname	Familienname	Verwandtschaftsverhältnis/Bezugsperson

Schulweg: ☐ zu Fuß ☐ per Bus ☐ privates KFZ

Mein Kind darf alleine nachhause gehen: ☐ ja ☐ nein

Mein Kind besitzt einen Wohnungsschlüssel: ☐ ja ☐ nein

Im Katastrophenfall soll mein Kind:

☐ in der Schule verbleiben.

☐ bis zum Stundenplanende in der Schule verbleiben.

☐ nachhause entlassen werden.

☐ zu _____ entlassen werden.

☐ die Kaliumjodidtablette in der Schule einnehmen.

☐ die Kaliumjodidtablette zu Hause einnehmen.

☐ die Kaliumjodidtablette nicht einnehmen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift