

Staatl. Wirtschaftsschule | Pestalozzistraße 2 86633 Neuburg a. d. Donau | Telefon: 08431 6098-400

Ort, Datum

Anlage Erreichbarkeit in Notfällen

Abgabe beim Klassenleiter bis spätestens 26. September 2025

nme der Schülerin / des Schülers: te folgende Angaben gut leserlich und o		Klasse
	Vater □ Mutter	
Die Schülerin / der Schüler wohnt be	i:	
Eltern/Name:		
Mutter/Name:	☐ Vater/Name:	
traße	1	
LZ, Ort		
elefon privat:		
Handy:	Handy:	
-Mail Adresse:		
Bei getrennt lebenden Erziehungsber	echtigten, bitte Anschrift und Ru	fnummern angeben:
Mutter/Name:	☐ Vater/Name:	
Straße:		
PLZ, Ort:		
elefon privat und Handy:		
Weitere Personen mit Rufnummern,	die im Notfall verständigt werde	n können:
Name:	Art des Bezugs (Oma, Opa, Tante):	Rufnummer
Krankheiten, persönlich belastende S Notfallmaßnahmen:	ituation des Kindes (freiwillige A	ngabe), Allergien, Medikamente,
Sportbefreiung: ☐ JA Bitte ärzt	liches Gutachten beifügen!	
Mein Kind ist: □Schwim □Sicherei □Nichtscl	Schwimmer	
Behandelnder Hausarzt: Name:	Telefon:	
Adresse:		

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten