

Grundschule "Ernst Sonntag"

OT Seehausen

Friedrich-Engels-Str. 10

39164 Stadt Wanzleben-Börde



Seehausen, 21.06.2021

Liebe Eltern!

Ihr Kind wird ab dem neuen Schuljahr unsere Schule besuchen und wir wünschen Ihrem Kind viel Freude beim Lernen.

Leider passiert es, dass es auch Tage gibt, an denen sich Ihr Kind nicht wohl fühlt und wir Sie oder eine bevollmächtigte Person erreichen müssen, weil Ihr Kind abgeholt werden muss.

Uns ist es dann schon des Öfteren passiert, dass wir keine aktuellen Notfall-Nummern hatten und das jeweilige Kind trotz Unwohlsein in der Schule bleiben musste.

Bitte teilen Sie uns unbedingt wenigstens eine Notfall-Nummer mit, auf der wir garantiert jemanden erreichen können. Es nützt uns keine private Telefonnummer von den Eltern, wenn beide Eltern arbeiten sind und keine weiteren Telefonnummern angegeben wurden.

Bitte teilen Sie uns auch sofort eine Veränderung der Telefon-, Handy- und Dienstnummer mit.

gez. A. Lenhard
Rektorin

Tel./Fax.: 039407/302

E-Mail: leitung@gs-seehausen.bildung-lsa.de

Homepage: www.gs-seehausen.bildung-lsa.de

Einverständniserklärung für die Verhaltensweise bei Eintritt eines Notfalls meines Kindes

Name: _____

Vorname: _____

1. Im Notfall sollten folgende Personen benachrichtigt werden:

NAME:

ADRESSE:

TELEFON:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Mein Kind leidet an einer chronischen Erkrankung/Allergie: ja / nein

Welche? _____

3. Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja / nein

Welche? _____

4. Die Schule darf im Notfall und bei Lebensgefahr zuerst den Rettungsdienst rufen, um schnelle ärztliche Behandlung zu garantieren. Danach soll eine der o.g. Personen benachrichtigt werden.

ja / nein

5. Krankenkasse, bei der mein Kind mitversichert ist: _____

Name des Versicherten: _____

Alle Angaben sind freiwillig!

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten