

# Volksschule Täfertingen

(Grundschule)

## Informationen im Notfall - Schule

### Kind:

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (Hausanschluss) \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Telefonnummer (1) \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Telefonnummer (2) \_\_\_\_\_

weitere Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschlussinhaber (3) \_\_\_\_\_

weitere Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschlussinhaber (4) \_\_\_\_\_

**Vertrauensperson** \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Hausarzt Name** \_\_\_\_\_

Hausarzt Telefon \_\_\_\_\_

**Krankenversichert bei** \_\_\_\_\_

Bitte denken Sie daran, Änderungen (vor allem der Telefonnummern) schriftlich mitzuteilen.  
Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

-----  
Ort, Datum

Unterschrift

-----  
Pestalozzistr. 8 • 86356 Neusäß  
Tel.: 0821 - 454 444-0 • Fax: 0821 - 454 444-50  
www.grundschule-taefertingen.de  
schulleitung@grundschule-taefertingen.de