Notfalldaten Schuljahr 2020/21

(Bitte unbedingt leserlich, vollständig und richtig ausfüllen!)

Kollegium Kalksburg Gymnasium

Klasse …… ....
Familienname Vorname Geburtsdatum

.....
Staatsbürgerschaft

.....
Postleitzahl / Ort Straße / Gasse

Versicherungsdaten des Schülers/der Schülerin

Krankenkasse: .....

Versicherungsnummer des Kindes: | | | | | | | | | | |

Versicherungsdaten des Hauptversicherten

Familienname / Vorname: .....

Versicherungsnummer des Hauptversicherten: | | | | | | | | | | | |

beschäftigt bei (Dienstgeber / - ort): .....

besteht eine Zusatzversicherung: ja ☐ nein ☐

Angaben über den Schüler/die Schülerin

Letzte Tetanus - Impfung: ..... Letzte Zeckenimpfung: .....

Etwaige Allergien: ..... Abgabe Kaliumjodidtabletten: ja ☐ nein ☐

Im Notfall telefonisch zu benachrichtigen:

Name: ..... Tel: .....

Stellung zum/zur Schüler/in: ..... Handy: .....

Name: ..... Tel: .....

Stellung zum/zur Schüler/in: ..... Handy: .....

Name: ..... Tel: .....

Stellung zum/zur Schüler/in: ..... Handy: .....

Hinweise, die ein besonderes medizinisches Vorgehen notwendig machen, bitte auf der Rückseite vermerken!

....
Ort / Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei etwaigen Änderungen ersuchen wir Sie dieses Blatt über die Schulhomepage neu herunterzuladen und Ihrem Kind ausgedruckt mitzugeben.