

# Notfallnummer

## für SchülerInnen der GS Cappel



Liebe Eltern, in einem dringenden Notfall sollt die Schule Sie oder eine andere Person Ihres Vertrauens schnell erreichen können. Bitte nennen Sie deshalb mehrere Rufnummern, unter denen wir besonders vormittags jemanden erreichen werden und geben Sie das Blatt Ihrem Kind in die Schule mit. Ein Exemplar verbleibt dann im Sekretariat, ein zweites Exemplar sollte Ihr Kind immer in seiner Postmappe aufbewahren. Danke für ihre Mitarbeit.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### **Die Eltern sind im Notfall unter folgender Telefonnummer erreichbar:**

---

Andernfalls könnten die untern genannten Personen unser Kind von der Schule abholen

Telefonnummer 1: \_\_\_\_\_

Name der Person: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 2: \_\_\_\_\_

Name der Person: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 3: \_\_\_\_\_

Name der Person: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für den erforderlichen Zweck verwendet.

Ort / Datum

Unterschrift