

NOTFALLDATEN – SCHULJAHR 2024/25

Änderungen während dem Schuljahr sind umgehend der Klassenlehrerin
bzw. dem Klassenlehrer bekannt zu geben!

Schüler*in		
Zuname	Vorname	Klasse
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Sozialversicherungsnummer (XXXX/TT.MM.JJJJ)	Krankenkassa
mitversichert bei	Allergien	
Wohnadresse		

Erziehungsberechtigte	
Zuname der Mutter	Vorname der Mutter
Telefonnummer der Mutter	erziehungsberechtigt Ja Nein
Zuname des Vaters	Vorname des Vaters
Telefonnummer des Vaters	erziehungsberechtigt Ja Nein

sonstige Kontaktpersonen	
Zuname	Vorname
Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Tante, Onkel, etc.)	Telefonnummer
Zuname	Vorname
Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Tante, Onkel, etc.)	Telefonnummer
Zuname	Vorname
Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Tante, Onkel, etc.)	Telefonnummer

Wien, am _____

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten