



## Notfallübersicht für die Städtische Realschule Heiligenhaus

**Notruf: 112**

**Vergiftungszentrale Berlin: 030-19240**

Schülerdaten	
Vorname, Name:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Ort:	

Notrufnummern	
Wo können wir die Eltern im Notfall erreichen? Bitte mindestens eine verlässliche Festnetz- und/oder Mobilrufnummer angeben. (evtl. auch Rufnummern der Großeltern oder anderer Vertrauenspersonen)	
1.	
2.	
3.	

Kinderarzt	
Name:	
Rufnummer:	

Angaben im Krankheitsfall	
Bei meinem Kind liegt einer Allergie vor.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche _____
Mein Kind leidet an einer chronischen Krankheit. (z.B. Asthma, Heuschnupfen, Insulingabe notwendig, etc.)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
Vorerkrankungen (freiwillige Angabe)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
Regelmäßige Medikamenteneinnahme (freiwillige Angabe)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____
Krankenhausaufenthalte (freiwillige Angabe)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

**Wichtig: Sollten sich die Kontaktdaten ändern, bitte sofort das Sekretariat informieren!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten