

**Anmeldeformular für die Oskar-Heinroth Schule
- Zusatzblatt -**

Versorgung des Kindes im Notfall

Für den Fall, dass mein Kind

aus gesundheitlichen Gründen während der Schulzeit abgeholt oder zur ambulanten
Behandlung in ein Krankenhaus gebracht werden muss, bitte ich um Benachrichtigung unter
einer der folgenden Telefonnummern:

Eltern privat:

Mutter Arbeitsstelle/Handy:

Vater Arbeitsstelle/Handy:

Ersatztelefonnummern

Name und Tel.-Nr. von Großeltern, Bekannten, Nachbarn usw.:

1.

2.

3.

Nur wenn nötig bitte ausfüllen.

(z. B. wenn Sie selbst nicht regelmäßig für uns Ansprechpartner sein können):

Vollmacht

In schulischen Belangen bevollmächtige ich bis zu einem schriftlichen Widerruf

Herrn/Frau für mein

Kind tätig zu werden.

Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten