

# Notfallformular

Familienname, Vornamen

Geburtsdatum Klasse

Liebe Eltern

manchmal kommt es vor, dass Kinder während der Unterrichtszeit plötzlich erkranken oder sich im Sportunterricht oder in der Pause verletzen. Andere Ereignisse erfordern im Rahmen eines Sicherheitskonzeptes die Zusammenarbeit mit Dienststellen wie Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst und Kommune.

Um im Notfall schnell die entsprechenden Maßnahmen zum Schutz Ihres Kindes ergreifen, bzw. diesen Dienststellen die notwendigen Informationen bereitstellen zu können, erbitten wir von Ihnen einige Informationen. Die Angabe der Daten ist freiwillig. Die Daten werden schulintern in einer EDV-Datei gespeichert, die nur Personen mit Schulleitungsaufgaben zugänglich ist und werden nur an die vorher erwähnten Dienststellen im Rahmen eines Sicherheitskonzeptes weitergegeben.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Abschnitt sorgfältig aus, bestätigen Sie durch Ihre nachfolgende Unterschrift Ihr Einverständnis mit der Speicherung und Weitergabe der Daten und geben Sie uns das Formular wieder zurück. Gleichzeitig bitten wir Sie um Ihre Unterschrift, falls Sie uns das Entfernen von Zecken erlauben.

mit freundlichen Grüßen, gez. Martina Zippelius-Wimmer, Rektorin

**Ich erkläre mich einverstanden mit der Speicherung und Weitergabe der Daten wie oben erläutert.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Abfrage zum Umgang mit Zecken**

Nach Auskunft des Gesundheitsamtes Erlangen vom 03.07.2013 sollten Zecken so schnell wie möglich entfernt werden. Sollte bei Ihrem Kind während des Aufenthaltes in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen eine Zecke gefunden werden, können Sie uns hier die Genehmigung erteilen, die Zecke sofort zu entfernen. Sollte die Zecke nicht entfernt werden können, werden Sie sofort informiert.

**Hiermit erlaube ich den Lehrkräften und dem Personal der Grundschule Bubenreuth vorhandene Zecken mit Zeckenpinzette oder Zeckenkarte zu entfernen. Für eventuell auftretende Folgeschäden durch die Entfernung stelle ich die Lehrkräfte und das Personal von der Haftung frei.**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**1. Erreichbarkeit des/der Erziehungsberechtigten während der Unterrichtszeit**

Erziehungsberechtigter Name	Weiterer Erziehungsberechtigter Name
Erziehungsberechtigter Anschrift	Weiterer Erziehungsberechtigter Anschrift
Erziehungsberechtigter Telefonnummer(n) (Bemerkung)	Weiterer Erziehungsberechtigter Telefonnummer(n) (Bemerkung)
Erziehungsberechtigter Email	Weiterer Erziehungsberechtigter Email

**2. Zusätzliche Ansprechpartner**

Name (Bemerkung)	Telefonnummer, Adresse