

### Obligatorische Angabe eines Notfallkontakts

Ich, die Mutter/der Vater	
des Kindes	
Gruppe/Klasse	

### bevollmächtigte

Herrn/Frau	
Mutter/Vater des Kindes	
Telefonnummer	
Mobilfunknummer	

als Notfallkontakt meines o.g. Kindes für

medizinische Belange

medizinische und schulische Belange.

Mir ist bewusst, dass ich stets die erste Ansprechperson für alle Belange meines Kindes bin. Der Notfallkontakt greift in dem Fall, dass ich vorübergehend nicht erreichbar sein sollte. Ich verpflichte mich, alle Kontaktdaten – auch die des Notfallkontakts – stets aktuell zu halten. Der Notfallkontakt ist automatisch abholberechtigt.

---

Datum und Unterschrift des/r autorisierenden Erziehungsberechtigten

---

Datum und Unterschrift des autorisierten Erwachsenen