



MARIA WARD REALSCHULE ALTÖTTING  
NEUÖTTINGER STRASSE 8 · 84503 ALTÖTTING

Tel. 08671/50 05 13  
Fax 08671/88 03 19

Gewöhnliche Dinge gut tun! (Mary Ward: 1585-1645)

E-Mail: sekretariat@mariawardschulen.de  
Internet: www.mwr-altoetting.de

Altötting, den

## **ERREICHBARKEIT IN NOTFÄLLEN BEI VORERKRANKTEN** **SCHÜLERINNEN UND SCHÜLERN** **(Schuljahr 2023 - 24)**

Wir bitten Sie, die folgenden Angaben, die der Sicherheit Ihres Kindes dienen, gut leserlich einzutragen und in einem geschlossenen Umschlag im Sekretariat zu hinterlegen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### **1 Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während der Unterrichtszeit**

Bitte geben Sie alle Telefonnummern an, unter denen Sie in dringenden Fällen während der Unterrichtszeit zuverlässig erreicht werden können:

	Person (Mutter – Vater)	Ort (Zuhause – Arbeit)	Vorwahl - Rufnummer
1			
2			
3			
4			
5			

### **2 Erreichbarkeit von Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit angesprochen werden dürfen, sofern Sie nicht selber erreichbar sind:**



	Person (Großeltern)	Name, Adresse	Vorwahl - Rufnummer
1			
2			
3			
4			

### 3 Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### 4 Art der chronischen Erkrankung:

---



---



---

### 5 Verhalten im Notfall:

---



---



---

### 6 Maßnahmen, die keinesfalls ergriffen werden dürfen:

---



---



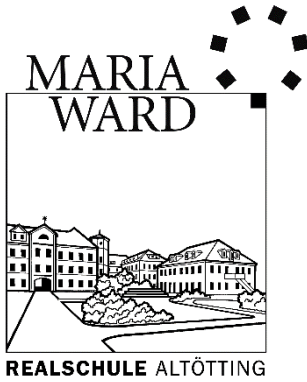
---

**Bitte denken Sie zuverlässig an eine notwendig werdende Änderung Ihrer Angaben!**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten)





# Maria-Ward-Realschule Altötting

Maria-Ward-Realschule • Neuöttinger Str. 8 • 84503 Altötting • 08671 5005 - 13

Altötting, den .....

## Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde(n) ich/wir

.....  
(Name/Klasse des Kindes: .....)

Straße.....

PLZ/Ort.....

Telefon.....

Mail.....@.....

die Schulleitungen, die Lehrkräfte, die Mitarbeiter des Sekretariats und die Hausmeister der Maria-Ward-Schulen von der Schweigepflicht. Wir sind damit einverstanden, dass die Erkrankung und die im Falle einer auftretenden gesundheitlichen Krise zu ergreifenden Notfallmaßnahmen allen Lehrkräften beider Schulen über das schulinterne Info-Portal bekanntgemacht werden.

Die Klasse ..... unseres Kindes darf/darf nicht über die Erkrankung und über die Notfallmaßnahmen altersgerecht informiert werden.

Bei Eintreffen des Sanitätsteams/des Notarztes darf/darf nicht die Erkrankung an die Rettungskräfte weitergegeben werden.

Die Entbindung von der Schweigepflicht kann jederzeit widerrufen werden.

Unzutreffendes bitte streichen.

.....  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

.....  
(Schulleitung)

