

Änderung Kontaktdaten

---

**Klasse:** .....  
**Vorname:** .....  
**Nachname:** .....  
**Anschrift:** .....

**Geburtsdatum:** .....  
**Staatsangehörigkeit:** .....  
**Religion:** .....

**1.Name Sorgeberechtigte (Mutter)** .....

Wohnanschrift: .....  
PLZ / Ort: .....  
privates Telefon/Handy: .....  
dienstl. Telefon/Handy: .....

**2.Name Sorgeberechtigter (Vater):** .....

Wohnanschrift: .....  
PLZ / Ort: .....  
privates Telefon/Handy: .....  
dienstl. Telefon/Handy: .....

Im Falle eines Unfalles oder einer Verletzung des Kindes benachrichtigen wir möglichst **zeitgleich** den Notarzt und die Sorgeberechtigten. **Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?**

**Bitte nur eine Notfallnummer:** .....  
**Name:** .....

**3.Notfalltelefonnummer:** .....  
(Lebenspartner, Großeltern, .....  
Freunde, Bekannte) .....

---

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten