



Weitere Notfallkontakte zum Schulkind

Diese Kontakte werden nur dann benachrichtigt, wenn die ersten beiden Kontakte auf dem Anmeldebogen nicht erreichbar sind.

Vorname, Nachname: _____

Notfallkontakt 3

Mutter Vater Vormund Verwandter Pflegeeltern Rechtliche Betreuung Sonstiges _____

Anrede: _____ Familienname: _____

Vorname/n: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt 4

Mutter Vater Vormund Verwandter Pflegeeltern Rechtliche Betreuung Sonstiges _____

Anrede: _____ Familienname: _____

Vorname/n: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

E-Mail-Adresse: _____

Notfallkontakt 5

Mutter Vater Vormund Verwandter Pflegeeltern Rechtliche Betreuung Sonstiges _____

Anrede: _____ Familienname: _____

Vorname/n: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon mobil: _____

Telefon Arbeitsstelle: _____

E-Mail-Adresse: _____

+49 (0)911 215415-00

+49 (0)911 215415-90

g-s-m@roethenbach.de

www.g-scholl-ms.de