

Integrative Schule Hernals

Hernalser Hauptstraße 220-222
1170 Wien
Tel +43 (1) 48 49 301/ 411
direktion 917043@schule.wien.gv.at



Notfalldaten

Schüler/in:

Name: _____ Klasse: _____

Wohnadresse: _____

Geburtsdatum: _____ SV-Nr.: _____ Vers.Anstalt: _____

Geschwisterkind in der Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name der Mutter: _____

erziehungsberichtet: Ja Nein

SV-Nr.: _____

Tel: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Arbeitsstelle der Mutter:

Beschäftigt bei: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Name des Vaters: _____

erziehungsberichtet: Ja Nein

SV-Nr.: _____

Tel: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Arbeitsstelle des Vaters:

Beschäftigt bei: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Außerdem kann im Notfall verständigt werden:

Name: _____

Beziehung zur Familie: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Mobil: _____

Datum: _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner
Mail-Adresse an den Elternverein

einverstanden

nicht einverstanden

Unterschrift: _____