

# 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: \_\_\_\_\_