Don-Bosco-Schule

Notfallbogen **für das Kollegium**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lehrkraft | Hausarzt |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Straße, Hausnr. |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |
| Telefon privat |  |  |
| Telefon mobil |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Krankenversicherung |  |  |

Im Notfall zu benachrichtigen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Person | 2. Person | 3. Person |
| Verhältnis zur Lehrkraft (z.B. Partner, Kind ...) |  |  |  |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| Straße, Hausnr. |  |  |  |
| PLZ, Wohnort |  |  |  |
| Telefon privat |  |  |  |
| Telefon mobil |  |  |  |
| Telefon beruflich |  |  |  |

Sonstige Hinweise (Allergien, Medikamente, usw.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_