



bertha · An den Nußbäumen 1 · D-64546 Mörfelden-Walldorf

An die
Eltern und Sorgeberechtigten unserer
Schüler:innen

bertha

Bertha-von-Suttner-Schule
Integrierte Gesamtschule

Gymnasiale Oberstufe
Gütesiegelschule Hochbegabung

Kulturschule des Landes Hessen
Europaschule

An den Nußbäumen 1
D-64546 Mörfelden-Walldorf

Telefon: 06105 - 9300 0
Fax: 06105 - 9300 31

Telefon
06105/93000

Telefax
06105/930031

Unser Aktenzeichen
SR/ZELL

Datum
26.08.2024

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

es kann passieren, dass Ihr Kind während der Unterrichtszeit erkrankt und es ist auch in Schulen nicht auszuschließen, dass es zu einem Unfall kommt.

In einer solchen Situation möchte unsere Schule Sie schnell erreichen können. Deshalb füllen Sie bitte den umseitigen Notfallzettel vollständig aus und geben diesen Ihrem Kind für die Klassenlehrkraft mit. Bitte erledigen Sie dies **bis zum 09.09.2024**. Sollten sich innerhalb dieses Schuljahres Ihre Daten (besonders Handynummer) verändern, dann teilen Sie uns dies bitte über den Button „Kontaktdatenänderung“ auf der Homepage der Schule (www.bertha-online.de) mit.

Bitte sorgen Sie für Ihre Erreichbarkeit, da wir im Falle der nicht Erreichbarkeit gezwungen sind, dass Jugendamt zu kontaktieren.

Der ausgefüllte Notfallzettel wird zur Akte Ihres Kindes genommen.

Vielen Dank!

Ute Zeller
(Schulleiterin)

-Bitte wenden-

Schüler/in

Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Sorgeberechtigt ist/ sind Mutter Vater gemeinsam Sonstige: _____**Masernschutz** ja nein**Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten**Mutter

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Tel. beruflich: _____

Handy: _____ E-Mail-Adresse: _____

Anschrift: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Tel. beruflich: _____

Handy: _____ E-Mail-Adresse: _____

Anschrift: _____

Weitere Personen wie Verwandte, Freunde, Nachbarn, falls Sorgeberechtigte nicht erreichbar sein sollten

Name: _____

Telefon: _____ Tel. beruflich: _____

Handy: _____ E-Mail-Adresse: _____

Bei meinem Kind ist besonders zu beachten (bitte besondere körperliche Beeinträchtigungen, Allergien, Unverträglichkeiten oder erforderliche Maßnahmen angeben):

Datum_____
Sorgeberechtigte/er