NOTFALL-DATENBLATT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |       |
| **Vorname des Kindes**(first name of the child) | **Nachname des Kindes**(last name, surname of the child)  | Geburtsdatum | Klasse |
|       |       |       |       |
| Wohnadresse (Straße, Hausnummer, Türnummer) | Postleitzahl | Ort | e-Card (SV-Nummer) |
| **Kontaktperson 1** | [ ]  ja [ ]  nein**Erziehungsberechtigt (legal guide)** |       |       |
| [ ]  Mutter[ ]  Vater [ ]  Vormund[ ]  sonst:       | **Vorname** | **Nachname** |
|       |       |       |
| E-M@il - Adresse (privat) | Tel.Nr. (privat) | Tel.Nr. (Arbeit) |
| **Kontaktperson 2** | [ ]  ja [ ]  nein**Erziehungsberechtigt (legal guide)** |       |       |
| [ ]  Mutter[ ]  Vater [ ]  Vormund[ ]  sonst:       | **Vorname** | **Nachname** |
|       |       |       |
| E-M@il - Adresse (privat) | Tel.Nr. (privat) | Tel.Nr. (Arbeit) |
| Bei meinem Kind bestehen folgende Allergien: |       | [ ]  keine |
| Datum der letzten **Tetanus**impfung (=Wundstarrkrampf): |       |
| Datum der letzten **FSME** -Impfung: (=Zeckenbiss) |       Ich nehme zur Kenntnis, dass die Verantwortung hinsichtlich eines wirksamen Schutzes gegen FSME bei den Erziehungsberechtigten liegt. |
| **Sollte ich im Notfall nicht erreichbar sein**, kann eine der folgenden Personen verständigt werden,diese Personen sind auch berechtigt mein Kind abzuholen und für mich zu beaufsichtigen: |
| Name | Verwandtschafts-verhältnis | Tel.Nr.  | Tel.Nr. |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |

Ich bin verpflichtet **Daten**-**Änderungen**, **insbesondere von Telefonnummern**, **Wohnadresse und Obsorgerecht** **der Schule sofort mitzuteilen**. Soll mein Kind ausnahmsweise von anderen Personen (als den hier angegebenen) abgeholt werden, werde ich die Klassenlehrer\*innen darüber vorher schriftlich informieren. Bei einem Rettungseinsatz wird dieses Formular der Rettung ausgehändigt.

*Die Daten werden auch im Rahmen des Informationsverbundsystems WiSion® für die Bildungsdirektion Wien (1010 Wien, Wipplingerstraße 28) verarbeitet. Zweck der Datenanwendung ist die Verwaltung der Wiener allgemeinbildenden Pflichtschulen. DVR-Nummer: 0064131/397*

Datum:      …
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: .....................................................