

BETREUENDE GRUNDSCHULE

**Verein der Freunde und Förderer
der Hans-Geiger-Schule Neustadt e.V.**

Hans-Geiger-Straße 21
67434 Neustadt a.d.W.

foerderverein-hgs@t-online.de



Vollmacht bei Unfall, Krankheit oder Verletzung Schuljahr 2024/25

Hiermit erkläre/n ich / wir uns damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal der Betreuenden Grundschule
mein / unser Kind

(Name, Vorname)

im Falle eines Unfalles, einer Krankheit oder Verletzung als Erstversorgung

- Wunden unter fließendem Wasser reinigt
- Wunden verbindet
- Insektenstiche kühlt
- Zecken entfernt

Die ärztliche Nachsorge liegt ausdrücklich im Ermessen der Eltern.

Allergien liegen vor gegen:

Medikamente

Insektenstiche

Nahrungsmittel

Sonstiges

Im Notfall sind in folgender Reihenfolge zu benachrichtigen:

1. Name: Telefon:
2. Name: Telefon:
3. Name: Telefon:
4. Name: Telefon:
5. Name: Telefon:

Die genannten Personen sind berechtigt, das Kind im Notfall von der Schule abzuholen.

.....
Ort, Datum

.....
Name, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

.....
Name, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Bankverbindung Betreuende Grundschule: Sparkasse Rhein-Haardt BLZ 546 512 40 Konto 1000009439 IBAN: DE14546512401000009439 BIC: MALADE51DKH	1. Vorsitzende Förderverein Eva Weisenburger-Frieß Grasgasse 5 67434 Neustadt	2. Vorsitzende, Schatzmeisterin Förderverein Melanie Frey Grainstr.15 67434 Neustadt	Leitung Betreuende Grundschule Siehe 1. Vorsitzende
---	---	--	---