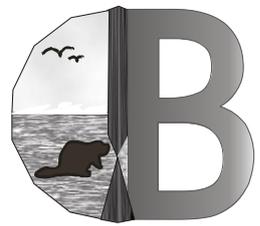


Sonderpädagogisches Förderzentrum
„ Biberburg „
17389 A N K L A M

Mühlenstraße 8 c
Tel.: 03834 8760 4525

E-Mail: biberburg@kreis-vg.de



Änderung der Vorgehensweise im Notfall



Für mein Kind _____ bitte ich um folgende Änderung
der **Vorgehensweise im Notfall**:

Bitte **Notfallnummer** _____ anrufen und **Person** _____
informieren.

Folgende Person(en) ist **außer uns** Sorgeberechtigte berechtigt, unser Kind von der Schule
abzuholen.

Name(n) _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Diese Vollmacht kann jederzeit **widerrufen** werden.

Alle abweichenden Angaben, welche in der Vergangenheit gemacht wurden, sind hiermit ungültig.

Uns ist bewusst, dass eine Änderung der Daten unverzüglich der Schule
gemeldet werden muss.

In diesem Fall verpflichten wir uns, die Änderungsanzeige auszufüllen und die
Schule telefonisch zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift