



Notfalldaten

Speichern sie das Notfalldatenblatt zusätzlich bei sich ab.

Hinweise: Bitte füllen Sie die Abschnitte A - E sehr sorgfältig und in Druckschrift aus.
Im Notfall kann das Leben Ihres Kindes davon abhängen.

☞ Bei Änderungen bitte umgehend ein aktualisiertes Formular an die Verwaltung schicken und den Klassenlehrer informieren.

A Allgemeine Angaben zum Schüler / zur Schülerin

.....
Familiename Vorname des Kindes Geburtsdatum

.....
Anschrift

Yabancı TC. oder T.C. Kimlik Nummer:

B Im Notfall medizinisch relevante Angaben

Blutgruppe:
.....

Letzte Tetanus - Impfung: Letzte Zeckenimpfung:

Allergien (*Medikamente, Nahrungsmittel usw.*)

Regelmässig einzunehmende Medikamente:
.....

C Im Notfall telefonisch zu benachrichtigen

Name: ☎ :

Stellung zum Kind: Handy:

Name: ☎ :

Stellung zum Kind: Handy:



Informationen für Familien / Notfallinformation – Acil Durum Planı - Karte

Für den Fall, dass keine der vorab genannten Personen innerhalb von 2 Stunden bei uns ein-
treffen, benennen Sie bitte eine Familie aus der Schulgemeinschaft, die Sie hiermit berechtigen
ihr Kind abzuholen:



Name:  Handy:

 Vergessen Sie nicht, die von Ihnen ausgewählte Familie zu informieren!

D Notfalltransport

- Im Notfall soll das nächstgelegene aufnahmebereite Krankenhaus für die Notfall-
und Erstversorgung angefahren wird.
- Im Notfall soll folgendes Krankenhaus für die Notfall- und Erstversorgung angefahr-
ren werden.

.....
Name und Adresse des Krankenhauses


-  Damit verbundene Zusatzkosten werden der Familie in Rechnung gestellt.
-  Für längere Fahrtzeiten wird keine Verantwortung und Haftung übernommen.

E Sofortversorgung / Erste Hilfe

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiter der Schule im Notfall eine
ärztliche Sofortversorgung / Erste Hilfe veranlassen dürfen.

- ja
- nein

Zeichnung* des Erziehungsberechtigten für die Abschnitte A – E**

Istanbul
 Ort _____ Datum _____  _____
 Unterschrift der Sorgeberechtigten*

- * Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit und Aktualität der gemachten Angaben bestätigt.
Änderungen sind umgehend und schriftlich der Verwaltung mitzuteilen.
- ** Die Unterschrift eines Sorgeberechtigten gilt auch immer für den anderen Sorgeberechtigten und inkludiert
dessen Einverständnis zu den gemachten Angaben, Abschnitt A – E.



Acil Durum Planı

Acil durum bilgileri yanınızda kaydedin.

Dikkattinize: Lütfen A-E bölümünü anlaşılır şekilde doldurunuz. Acil Durumda çocuğunuzun hayatı bu belgeye bağlı olabilir.

☞ Değişiklik durumunda bu bilgileri sınıf öğretmenine veya idari bölümüne kesinlikle bilgilendiriniz.

A Öğrencinin bilgileri:

.....
Soyadı Çocuğun Adı Doğum tarihi

.....
Ev Adresi:

Çocuğun yabancı T.C. no. veya Çocuğun T.C. Kimlik no:

B Acil durumda önemli bilgiler

Kan grubu:

Son Tetanus - aşısı: Son kene aşısı:

Herhangi bir alerji (gıda, ilaçlar):

Sürekli aldığı ilaçlar:

C Acil durumda haber verilecek Telefon numaraları:

Adı : ☎:

Öğrencinin yakınlığı: Handy:

Adı: ☎:

Öğrencinin yakınlığı: Handy:.....



Informationen für Familien / Notfallsinformation – Acil Durum Planı - Karte

12 Saat içerisinde yukarıda belirtilen yetkili kişiler gelmediği takdirde, lütfen okul dahilinden farklı semt 'te oturan, çocuğu alabilecek yetkili bir aile seçiniz:

Adı..... Handy:

(Lütfen seçmiş olduğunuz aileye, acil durumda neler yapması gerektiği hakkında bilgi veriniz!)

D Acil durumu ulaşımı

Olası bir acil durumda en yakın ve müsait olan hastaneye naklini ve orada tıbbi müdahale yapılmasını onaylarım.

Olası bir acil durumda çocuğum aşağıdaki hastaneye nakledilmelidir

.....
Hastanenin adı ve adress

extra masraflar tarafımdan karşılanacaktır
Uzun süreli yolculuk sorumluluk alınmamaktadır

E Okul çalışanlarının olası bir acil durumda tıbbi ilk yardım müdahaleyi sağlamlarını oynalarım.

evet hayır

Veli imzası bölüm A-E

Istanbul

Yer

Tarih

Veli imsa

* Doğruluğu ve güncelliği imza ile onaylanmıştır. Değişiklikler acilen ve yazılı olarak idareye bildirilmelidir.

** Bir Ebeveynin imzası ,yapılan bildirim, her zaman için diğer Ebeveyn tarafından da,kabul edildiği anlamına gelir. Bölüm A-E



Emergency Information Card / Acil Durum Bilgi Card

Emergency Information Card / Acil Durum Bilgi Card	Foto
Name / Adi	
Ausweisnummer / Kimlik Numarasi	
Allergien / Alerjileri	
Medikation / Kullandigi Ilaclar	
Notfallkontakt / Acil durumda aranacak kisi	