




Für den Fall, dass keine der vorab genannten Personen innerhalb von 2 Stunden bei uns eintreffen, benennen Sie bitte eine oder mehrere Familien aus der Schulgemeinschaft, die Sie hiermit berechtigen ihr Kind abzuholen:

a) Name:  Handy:

b) Name:  Handy:

c) Name:  Handy:

 Vergessen Sie nicht, die von Ihnen ausgewählten Personen/ Familien zu informieren!

D Abholung durch eine 3. Person im Notfall Erdbeben

Für den Fall, dass Sie im Notfall Erdbeben nicht bei uns eintreffen können, benennen Sie bitte eine weitere Möglichkeit, wie Ihr Kind abgeholt werden kann:

- Mein Kind darf von einem Vater/Mutter aus der Klasse/Stadtteil/Bus abgeholt werden. Ja

Nein Mein Kind darf nur von den Sorgeberechtigten abgeholt werden

E 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 angefahren werden.

.....
Name und Adresse des Krankenhauses

 Damit verbundene Zusatzkosten werden der Familie in Rechnung gestellt.

 Für längere Fahrtzeiten wird keine Verantwortung und Haftung übernommen.



F 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

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

Adı..... Handy:

Adı..... Handy:

Adı..... Handy:

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

D Deprem acil durumunda 3. bir kişi tarafından teslim alma:

Deprem acil durumunda bize gelemeyeceğiniz durumlarda lütfen çocuğunuzun alınabileceği başka bir seçeneği belirtin

- Çocuğumu sınıftan/ilçeden/otobüsten bir baba/anne alabilir

Evet O

Hayır O

Çocuğum yalnızca yasal vasiler tarafından alınabilir

E 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 adres

☛ extra masraflar tarafımdan karşılanacaktır

☛ Uzun süreli yolculuk sorumluluk alınmamaktadır



F 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. Deđiřiklikler 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	