

**Nur für die Taxibeförderung:  
Bitte beim Fahrer/in abgeben**



**Karl-Georg-Haldenwang-Schule  
Leonberg**

Sonderpädagogisches  
Bildungs- und Beratungszentrum  
mit Förderschwerpunkt geistige Entwicklung

Karl-Georg-Haldenwang-Schule Ostertagstraße 24 71229 Leonberg

**Timur Erdem, Schulleiter**

Telefon 07152 30866-0

E-Mail: sekretariat@haldenwangschule-  
leonberg.de

www.haldenwangschule-leonberg.de

## Notfallbogen

Vereinbarung zwischen dem Beförderungsunternehmen  
und den Erziehungsberechtigten

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!

Zu- und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Wohnort, Teilort \_\_\_\_\_

Klasse / Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Telefon Nr. privat \_\_\_\_\_

Telefon Nr. geschäftlich \_\_\_\_\_

Handy Nr. \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

**Im Notfall zu verständigen, falls kein Erziehungsberechtigter erreichbar ist:**

Name \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

Handy Nr. \_\_\_\_\_

Name des Kinderarztes \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon Nr. \_\_\_\_\_

**Notarzt muss sofort verständigt werden, wenn**

### Einverständniserklärung:

Mein/Unser Kind wird von einem **Erziehungsberechtigten** pünktlich beim Beförderungsfahrzeug  
abgeholt Ja  Nein

Es darf vom Ausstieg des Fahrzeuges alleine nach Hause gehen

Ja  Nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Landkreis Böblingen  
Träger der Karl-Georg-  
Haldenwang-Schule