

NOTFALLBLATT

Familien- und Vorname des Kindes geb. am Klasse
Im **Notfall** ersuche ich zu verständigen:

Name genaue Adresse Telefon

oder Arbeitsplatz Telefon

oder Telefon

Letzte Tetanusimpfung des Kindes: Letzte Zeckenimpfung:.....

Dauermedikamente:..... Allergien:

Das Kind ist krankenversichert mit bei
(Elternteil) (Krankenkassa)

Versicherungsnummer:
Hauptversicherter Kind

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten