

Notfallblatt

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Eintritt: _____

Heimatland: _____ Geschlecht: _____ geboren am: _____

Wohnsitzadresse (Strasse, PLZ/Ort): _____

Emailadresse (für Serienbriefe & Rechnungen): _____

Name und Vorname der Mutter: _____

Arbeitgeber Mutter: _____ Telefon (tagsüber): _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Arbeitgeber Vater: _____ Telefon (tagsüber): _____

Zusätzliche Kontakt-Person (falls Eltern nicht erreichbar):

Name und Vorname: _____ Telefon (tagsüber): _____

Zusätzlich abholberechtigt: _____

Für Hort-Gruppen:

Klasse: _____ Schulhaus: _____ Lehrperson: _____

Allergien (Welcher Art?) Medikamente bei allergischen Reaktionen (Name/Dosierung):

Gesundheitszustand/Beeinträchtigungen (Welcher Art?): _____

Regelmässige Medikamente (Welche/Dosierung): _____

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer): _____

Sonstige Besonderheiten: (zum Beispiel kein Schweinefleisch): _____

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: