



INFORMATIONEN FÜR DEN NOTFALL

Hinweis:

Die folgenden Angaben sind freiwillig und jederzeit widerrufbar. Sie werden absolut vertraulich behandelt. Bitte beachten Sie, dass fehlende oder nicht aktuelle Angaben Ihr Kind gefährden können.

Unser / Mein Kind

Familienname, Vorname: Geburtsdatum:

Geschlecht: weiblich männlich

Erreichbarkeit in Notfällen

Mutter:

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

Festnetz (privat):

Mobil (privat):

E-Mail (privat):

Festnetz (dienstl.):

Mobil (dienstl.):

E-Mail (dienstl.):

Vater:

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

Festnetz (privat):

Mobil (privat):

E-Mail (privat):

Festnetz (dienstl.):

Mobil (dienstl.):

E-Mail (dienstl.):

Weitere Personen, die bei Nichterreichbarkeit von Vater und Mutter kontaktiert werden sollen:

Vormund Verwandte

Nachbarn

Name:.....

Vorname:.....

Festnetz (privat):.....

Mobil (privat):.....

Vormund Verwandte

Nachbarn

Name:.....

Vorname:.....

Festnetz (privat):.....

Mobil (privat):.....



Vormund Verwandte
 Nachbarn

Name:.....
Vorname:.....
Festnetz (privat):.....
Mobil (privat):.....

Vormund Verwandte
 Nachbarn

Name:.....
Vorname:.....
Festnetz (privat):.....
Mobil (privat):.....

Angaben zu Allergien, Erkrankungen oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen

Unser / Mein Kind hat

- keine Allergie
- keine Erkrankung
- keine sonstige Beeinträchtigung

Folgende Allergie(n), Erkrankung(en) oder sonstige gesundheitlichen Beeinträchtigung(en):

.....
.....
.....

In Bezug auf die Allergie(en), Erkrankung(en) oder die sonstige(n) gesundheitliche(n) Beeinträchtigung(en) ist Folgendes zu beachten:

.....
.....

Soweit vorhanden und notwendig bitte Kopie d. Notfallausweise(s) (z.B. Allergiepass, Diabetikerausweis, Epilepsieausweis, Hämophilie-Pass etc.) beifügen.

Sonstige wichtige Informationen / Hinweise (z.B. Abholhinweise)

.....
.....

Unterschriften aller Sorgeberechtigten

.....
.....

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift