



## NOTFALL-BLATT

### Personalien des Kindes

Vorname und Name

Klasse/Lehrperson

Adresse

Geburtsdatum

### Notfallnummern / Handy

Telefon Mutter / Vater

Betreuungspersonen

Hausarzt / Kinderarzt

### Bemerkungen zur Gesundheit des Kindes

Zu Allergien, Krankheiten, Medikamenten, körperlichen Schwächen und Weiteres:

.....

.....

.....

*Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich.*

.....  
*Datum und Unterschrift der Eltern*