

Notfallblatt für das Schuljahr 25/26

Name des Kindes:	
Geburtsdatum/Ort:	
Wohnadresse:	

Obsorgeberechtigte/r:	
Wohnadresse:	
Telefonisch erreichbar	Privat: Am Arbeitsplatz:
Mailadresse:	
Im Notfall zu verständigen, falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar:	
Name:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

Fahrtendienstfirma:	
Telefonnummer:	

Versicherungsnummer Kind:	
Mitversichert bei:	
Krankenkasse:	

Diagnosen

Allergien und Unverträglichkeiten

Operationen (so relevant)

Pflegerelevante Informationen

Medikamente:

Früh	Mittag	Abend

Datum

Unterschrift des/der Obsorgenberechtigten