



Eintritt: _____
Austritt: _____

NOTFALLBLATT

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Im Notfall zu verständigen sind (bitte ankreuzen):

Mutter: _____

Adresse: _____

Handy: _____ Tel. Arbeit: _____

Vater: _____

Adresse: _____

Handy: _____ Tel. Arbeit: _____

Andere Personen (bitte ankreuzen):

Name: _____

Handy: _____ Tel. Arbeit: _____

Name: _____

Handy: _____ Tel. Arbeit: _____

Abholberechtigt sind (bitte ankreuzen):

Mutter

Vater

Sonstige: _____ (Namen angeben)

_____ (Namen angeben)

_____ (Namen angeben)

(Geschwister sind erst im Alter von 14 Jahren abholberechtigt!)

Sonstiges:

- Allergien/Krankheiten die zu Akutgefahr führen könnten:

- Blutgruppe (falls bekannt): _____

- Tetanusimpfung: Ja wann: _____

Nein

DANKE!



Datum: _____ **Unterschrift:** _____