

Notfall-Kontaktdaten

Kind: _____
geboren: _____

Eltern: _____
Adresse: _____
Tel.-Nr.: _____
Handy: _____

Weitere Kontaktdaten für den Notfall:

(z.B. Großeltern, Verwandte, Freunde,...)

Name: _____
Tel.-Nr.: _____

Allergien/Unverträglichkeiten:

Gibt es Medikamente, die auf keinen Fall gegeben werden dürfen?

Dürfen bei Verletzungen ggf. folgende Globuli gegeben werden?

Arnica ja nein

Belladonna ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten