

# Notfallblatt



Diese Angaben dienen den Leitenden für den Notfall und werden vertraulich behandelt.

Bitte vollständig ausfüllen.

Vorname und Name (Kind):

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel der Eltern  
für Notfälle:

Krankenkasse:

Hausarzt:

Adresse:

Telefon:

Letzte Tetanusimpfung:

Nimmt ihr Kind  
Medikamente ein?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Sind Allergien bekannt?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Hat ihr Kind  
Gegenmedikament?

Bemerkungen:

Notfalltelefon während des Anlasses : **077 461 13 01**

Unfall- und Haftpflichtversicherung sind Sache der TeilnehmerInnen!

Es können Fotos gemacht werden, die allenfalls von der OK-JA verwendet werden. Falls dies für dich nicht in Ordnung ist, melde Dich bei uns.