

Notfallblatt für Tagesschule

Bitte pro Kind ein Exemplar ausfüllen! **Nach Möglichkeit bitte elektronisch ausfüllen und mailen.**

A) Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse ab August
2019: _____

Anzahl Geschwister: _____

B) Wichtige Mitteilungen

(Medikamenteneinnahme, Allergien, Nahrungsunverträglichkeiten, anderes...)

C) Angaben zu den Eltern (bei mehreren Kindern im gleichen Haushalt nur einmal ausfüllen)

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Telefonnummern für
Notfälle:

Erreichbarkeit:

Datum, Unterschrift Eltern
