



## Kontaktadressen und Notfalldaten

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

### Im Notfall zu benachrichtigen:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

-----  
**Für den Notfall**

Ich bin/ wir sind vormittags erreichbar: \_\_\_\_\_

Falls nicht erreichbar, verständigen Sie bitte: \_\_\_\_\_

### **Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes** **(Allergien, chronische Krankheiten, Anfallsleiden, Medikamente)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hausarzt/Kinderarzt (mit Telefon Nr.) : \_\_\_\_\_

Krankenkasse (mit Versicherungsnummer) : \_\_\_\_\_

Weitere Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

