

„Notfallbogen“

Information über Allergien / Unverträglichkeiten / Medikamenteneinnahme

Name des Kindes: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Mobile Telefonnummern d. Erziehungsberechtigten:

Dienstliche Telefonnummer d. Erziehungsberechtigten: _____

Bei Nichterreichbarkeit bitte anrufen:

Name, Vorname

Telefonnummer

Bitte denken Sie daran, uns stets die aktuellen Telefonnummern zu übermitteln!

Unser Kind leidet an folgender

- Unverträglichkeit: _____
- Allergie: _____
- Krankheit: _____
- muss folgende Medikamente dauerhaft einnehmen:

Behandelnder Arzt/ Hausarzt (Telefon): _____

Bitte achten Sie als Lehrkräfte auf folgende Besonderheiten (bitte näher beschreiben):

*

*

Weitere dringende Mitteilungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten