



Notfallblatt

Familienname: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

1. Notfallnummer

Kontakt / Name, Telefon, Natel:

2. Notfallnummer (falls 1. Kontakt nicht erreichbar ist – bspw. Grosseltern, Tagesmutter, Nachbarn):

Kontakt / Name, Telefon, Natel:

Haus-/Kinderarzt des Kindes, Adresse, Telefon:

Allergien / Erkrankung

Hat Ihr Kind eine Allergie oder sonstige Erkrankung (z.B. Bienen-/Wespenstiche, Heuschnupfen, Asthma, Laktoseintoleranz, Zöliakie, etc.)? Wenn ja, was?

Medikamenteneinnahme? Nein

JA (wann / wie viel): _____

Wir verabreichen grundsätzlich keine Medikamente an die Kinder.

Die Kinder sind nicht durch die Waldspielgruppe versichert. Die Versicherung ist Sache der Eltern.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Unterschriebenes Notfallblatt senden an: Rebekka Kern, Mülibergstrasse 10, 8153 Rümlang