



Notfallblatt

Personalien Schüler/Schülerin:		
Name:	Vorname:	
Adresse:	Geburtsdatum:	Klasse:

Erreichbarkeit der Mutter während der Woche (Arbeit / zu Hause):	
Name:	
Telefon/Mobile Arbeit:	Telefon/Mobile zu Hause:
E-Mail-Adresse:	

Erreichbarkeit des Vaters während der Woche (Arbeit / zu Hause):	
Name:	
Telefon/Mobile Arbeit:	Telefon/Mobile zu Hause:
E-Mail-Adresse:	

Optional: weitere Betreuungspersonen (Tagesmutter, Grosseltern, ...):		Mo, Di, Mi, Do, Fr,
Name:	Vorname:	
Adresse:	PLZ/Ort:	
Telefon/Mobile Arbeit:	Telefon/Mobile zu Hause:	

Hausarzt / Kinderarzt:	Praxis:
Name:	Adresse:
PLZ/Ort:	Telefon Praxis:

Zahnarzt:	Praxis:
Name:	Adresse:
PLZ/Ort:	Telefon Praxis:

bekannte Allergien, Krankheiten, etc. und nötige Medikamente:
Therapien:
weitere Informationen / Bemerkungen / Besonderes: