

Liebe Eltern!

Um Sie im Notfall schnell erreichen zu können, ersuchen wir Sie uns die **aktuellen** Daten zukommen zu lassen.

Name des Kindes:.....

SVNR:.....

Email des Kindes:.....

Handy Nr. des Kindes:.....

Notfalladressen:

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

Chronische Krankheiten:

Allergien:

Regelmäßige Medikamente: