

NOTFALLNUMMERN

Liebe Eltern,

bitte tragen Sie für einen Notfall die gewünschten Angaben ein und geben Sie Ihrem Kind den ausgefüllten Zettel am ersten Schultag mit.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Name des Kindes

ggf. abweichender Familien-
name Mutter/Vater

Telefon privat

Telefon Mutter

Telefon Vater

sonstige Personen

.....

.....

.....

.....

.....

Krankenkasse

versichert bei wem

