

Kindernotfallblatt

Name des Kindes

SV-Nr. Geb.-Datum

Staatsangehörigkeit Muttersprache:

Adresse

Name der Mutter

Name des Vaters

SV-Nr.

SV-Nr.

Krankenkassa:

Krankenkassa:

Beruf

Beruf

Firma

Firma

Tel-Nr. privat

Tel-Nr. privat

Tel-Nr. Firma

Tel-Nr. Firma

Im Notfall zu verständigen

Allergien Blutgruppe

Kinderkrankheiten:

Im Notfall zu verständigen (Name und Tel-Nr.)

1.	
2.	
3.	

Abholberechtigt

Wem darf das Kind **NICHT** ausgefolgt werden:

Ort/Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten