



## NOTFALL-Datenblatt

### 1. Daten des Kindes:

Name: ..... Klasse: .....

Sozialversicherungsnummer: ..... Krankenkasse: .....

Bitte genaue Daten der letzten Impfung angeben (→ Impfpass)!

Tetanus: ..... Zecken: .....

Anmerkungen (Allergien, Asthma.....):

### 2. Daten der Eltern:

Mutter: ..... erziehungsberechtigt:  JA  NEIN

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummern: .....

E-Mail: .....

Sozialversicherungsnummer: .....

Vater: ..... erziehungsberechtigt:  JA  NEIN

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummern: .....

E-Mail: .....

Sozialversicherungsnummer: .....

### 3. Andere Personen, die im Notfall verständigt werden können:

Beziehung z. Kind	Name	Adresse	Tel. Nr.