

Notfallbogen für Teilnehmer*innen:

Name des Kindes:

Namen der Eltern:

Telefonnummern der Eltern:

Privat:

Mobil:

(Beruflich):

Name des Hausarztes/ der Hausärztin:

Anschrift und Telefonnummer der Praxis:

Krankenversicherung:

Erkrankungen und Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, Bettnässer, Schlafwandler, etc.):

Mitgeführte oder beigelegte Medikamente und Medikationshinweise:
