

# Notfallformular

Name des Kindes:

Anschrift:

Ahholberechtigte:

Notfallnummer\*:

Allergien:

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Vorhandene Impfungen:

Besonderheiten:

Krankenkasse des Kindes:

Anlagen:

- Kopie der Krankenkassenkarte

\* Unter der Notfallnummer sollte immer jemand erreichbar und innerhalb von 30 Minuten beim Kind sein.