

# NOTFALLDATEN Schuljahr 2021/22



Bitte füllen Sie alle Felder **LESERLICH** und **VOLLSTÄNDIG** aus!

**Wichtig:** Alle Informationen werden vertraulich behandelt und sind nur für den Notfall gedacht.

Name des Kindes: _____	<b>Sozialversicherungsnummer des Kindes:</b> _____
Klasse: _____	<b>Versicherung:</b> _____
Wohnadresse: _____	

## Wichtige Informationen:

Anfallskind  
Notfallmedikamente und Dosierung

Allergien:

Rollstuhlkind  Fahrtendienst

Medikamente, die **während des Schultages** eingenommen werden müssen:  
(Name des Medikamentes, Dosierung, Uhrzeit der Einnahme)

## Erziehungsberechtigt:

beide Elternteile  Mutter  Vater  andere: \_\_\_\_\_

<b>Mutter</b> Nachname: _____ Vorname: _____  <b>Arbeitsplatz der Mutter</b> Firma.: _____ genaue Anschrift: _____ Erreichbar in der Zeit von _____ bis _____	<b>Sozialversicherungsnummer</b> nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist: _____  Telefon/privat; Telefon/Arbeitsplatz: ☎ _____ ☎ _____  e-mail-Adresse: _____
--	--

<b>Vater</b> Nachname: _____ Vorname: _____  <b>Arbeitsplatz des Vaters</b> Firma.: _____ genaue Anschrift: _____ Erreichbar in der Zeit von _____ bis _____	<b>Sozialversicherungsnummer</b> nur eintragen, wenn das Kind mitversichert ist: _____  Telefon/privat; Telefon/Arbeitsplatz: ☎ _____ ☎ _____  e-mail-Adresse: _____
---	--

**Weitere Kontaktpersonen, die im Notfall verständigt werden sollen (Großeltern, Nachbar, Tante/Onkel,...):**

Name und genaue Angaben (Tante, Nachbar, Oma, Opa,...)

Telefon

1.	
2.	
3.	

**Wichtige Informationen für den Notfall:**

Bei meinem Kind bestehen folgende Allergien:	<input type="radio"/> keine
Im Notfall dürfen meinem Kind Kalium-Jodid-Tabletten verabreicht werden.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Datum der letzten Tetanus Impfung:	

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen sofort zu melden.****Adressänderungen bitte immer SOFORT mit Beilage eines Meldezettels mitteilen.**

Datum: .....	Unterschrift: .....
--------------	---------------------