



KONTAKTDATEN FÜR NOTFÄLLE

Name des Kindes

Geburtsdatum

Allergien

Erkrankungen

Medikamente

Sonstige Bemerkungen

Im Notfall bitte benachrichtigen:

Vorname + Name (Beziehung zum Kind)

Festnetznummer

Handynummer

Vorname + Name (Beziehung zum Kind)

Festnetznummer

Handynummer

Ja, ich möchte in die Whatsapp-Elterngruppe (allgemeine Infos) aufgenommen werden
Nummer + Name: _____

Nein, ich möchte **NICHT** in die Whatsapp-Elterngruppe

DATUM

UNTERSCHRIFT