



Notfallblatt

Vorname und Nachname:

Notfall-Telefonnummern der Eltern:

Allergien/Unverträglichkeiten und was im Notfall zu unternehmen ist:

Medikamente:

Datum der letzten Starrkrampfimpfung:

Krankenkassenversicherung und -Nummer:

Hausarzt:

Bemerkungen:
