

# FÜR NOTFÄLLE



Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

.....

Telefon: .....

Besucht folgenden Hort: .....

Hort Tel./ Ansprechpartner : .....

## Im Notfall zu benachrichtigen:

Vater: mobil .....

dienstlich .....

Mutter: mobil .....

dienstlich .....

(sonst. Bezugsperson): .....

Mein/ Unser Kind hat folgende **chronische Krankheiten/ Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten/ trägt eine Brille:**

.....

Mein/ Unser Kind nimmt dauerhaft folgende **Medikamente** ein:

.....

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Bitte denken Sie daran, mir Änderungen mitzuteilen, damit wir Sie im Notfall erreichen können.