

Notfallblatt:

Familienname:.....

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Wohnanschrift:

PLZ:..... Ort:.....

Straße:.....

Erziehungsberechtigt:.....

Tel. Privat: Firma:

sonstige: Name:.....

Im Notfall zu verständigen und abholberechtigt ist:

Notfalladresse 1:

Name:..... Telefon:

Notfalladresse 2:

Name:..... Telefon:

Notfalladresse 3:

Name:..... Telefon:

Notfalladresse 4:

Name:..... Telefon:

Hinweise für den Arzt (z.B. Zuckerkrankheit, Bluter, Medikamente, etc.):

.....

.....Blutgruppe:

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

Liebe Eltern oder Erziehungsberechtigte!

Das Notfallblatt und die Einverständniserklärung zur „Abgabe von Kaliumjodidtabletten“ ist eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um Ihren Kindern bei Bedarf richtig und rasch helfen zu können. Wir ersuchen Sie, das ausgefüllte Notfallblatt und die unterschriebene Einverständniserklärung ehest möglich der Kindergartenleitung zukommen zu lassen. Sollten sich die Angaben ändern, ersuchen wir uns das bekannt zu geben. Das Merkblatt für Eltern und Erziehungsberechtigte „Abgabe von Kaliumjodidtabletten“ bleibt bei Ihnen!

Mit freundlichen Grüßen
die Kindergartenleitung