

## Notfall-Karte Schülerinnen und Schüler

<b>Name</b>	
<b>Geburtstag</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Handy Vater</b>	
<b>Handy Mutter</b>	
Krankenkasse und Versicherungs- Nr.	

<b>Datum</b>	<b>Bild</b>
	Wenn möglich einscannen.
<b>Blutgruppe</b>	

<b>weitere Ansprechpartner</b>	<b>Name und Tel.-Nr.</b>

<b>Allergien / Unverträglichkeiten</b>

<b>Hausarzt</b>	
<b>Tel.-Nr.</b>	
<b>Facharzt</b>	
<b>Tel.-Nr.</b>	

<b>Notfallmedikamente (bitte Eingabehinweise des Arztes beifügen) und Aufbewahrungsort (z.B. Schultasche)</b>

<b>Datum aktualisiert</b>	
<b>Unterschrift</b>	

Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen.	Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie der Notfallkarte im Lehrerzimmer aufbewahrt wird, damit die Lehrerinnen und Lehrer in einer Notfallsituation darauf zurückgreifen können.
--	---

<b>Datum, Unterschrift</b>	<b>Datum, Unterschrift</b>
----------------------------	----------------------------

Besonderheiten:
-----------------

Hinweis: Notfall-Karte stets aktualisieren und im Sekretariat abgeben