



Notfallblatt 2024 - 2025

Name, Vorname _____

weiblich

männlich

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Name / Adresse der Erziehungsberechtigten

Erreichbarkeit in Notfällen / Telefonnummer

Krankenkasse _____

Hausarzt _____ Zahnarzt _____

Allergien _____

Medikamente, die im Notfall durch die Lehrpersonen abgegeben werden können (im Klassenzimmer deponiert sind (Bsp. bei Allergie auf Wespenstich))

Das sollte die Lehrperson wissen
