

# Notfallformular

Bitte füllen sie die nachfolgenden Sachverhalte aus:

Name, Vorname des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Während der Ferienbetreuung bin ich unter der **Telefonnummer** (auch in Notfällen) zu erreichen (Festnetz und auch Handynummer, wenn vorhanden)

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine **Tetanusimpfung**: Ja \_\_\_\_ Nein \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ (Bitte aus dem Impfbuch entnehmen)

Mein Kind hat folgende **Krankheiten/ Allergien** die bei der Ferienbetreuung berücksichtigt werden sollten/müssen:

**Wichtig:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende **Medikamente** regelmäßig einnehmen:

\_\_\_\_\_

**Dosierung:** \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift des Hausarztes:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten