

KINDERFEUERWEHR KIRBERG



Notfalldaten

Persönliche Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Im Notfall unter folgenden Nummern zu erreichen:

Festnetz: _____ Mobil: _____

Medizinische Daten des Kindes:

Krankenversicherung: _____

Vorerkrankungen: _____

bekannte Allergien: _____

letzte Tetanusimpfung: _____

letzte FSME – Impfung(Zeckenimpfung): _____

Lebensmittel Allergie: _____

Mein/Unser Kind kann schwimmen: Ja _____ Nein _____