

NOTFALLKARTE

Astrid-Lindgren-Schule, Aarbergen-Kettenbach

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Name der

Erziehungsberechtigten: 1) _____

2) _____

Adresse des Kindes: _____

Email-Adresse(n): _____

Krankenkasse: _____

WER soll im Notfall verständigt werden? Bitte priorisieren Sie!

Name und alle wichtigen Telefon-/Handynummern (dienstlich, privat)

1.) _____

2.) _____

3.) _____

4.) _____

MITFAHRERLAUBNIS: Bei wem darf mein Kind mitfahren (z. B. bei Ausfall der

Busse oder Abholung nach der Schule)? _____

Sind Krankheiten/Allergien zu beachten? Welche? _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum