

Notfallblatt Gruppenstunde

Wir bitten Sie die Angaben auszufüllen und ihrem Kind in die nächste Gruppenstunde zu geben. Die angegebenen Informationen werden vertraulich behandelt. Das Ausfüllen von diesem Talon ist freiwillig, erleichtert den Gruppenleitern jedoch das Handeln und die Benachrichtigung der Eltern bei einem Notfall.

Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

AHV-Nummer: _____

Allergien: _____

Sonstige Bemerkungen: _____

Eltern

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Bemerkungen: _____