

Notfallblatt

Geben Sie diese Information bitte unterfertigt in der GTS (Ganztagesesschule Gratkorn) ab!

Name d. Kindes:

Versicherungsnummer:
d. Kindes

Telefonnummer(n) Eltern:

Telefonnummer-Arbeit:

Weitere Notfallkontakte:

Wichtiges (Allergien, Medikamente,
Lebensmittelunverträglichkeiten...):

Gratkorn, am _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten