



NOTFALLKONTAKTE & ABHOLBERECHTIGTE PERSONENGRUPPE

NAME (KIND):

| Name, Vorname | Adresse | Telefon (privat) Festnetz Mobil | Telefon (geschäftlich) | Bezug (Eltern, Großeltern, Freunde) | Abholbe- rechtigt bitte ankreuzen | Notfall- kontakt bitte ankreuzen |
|------------------|---------|---------------------------------------|---------------------------|---|---|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

KINDERARZT:

BEMERKUNGEN:

Hinweis und Belehrung: Änderungen dürfen nur durch Personensorgeberechtigte auf diesem Blatt vorgenommen werden und müssen erneut unterschrieben werden. Bitte verlangen Sie bei Änderungen der Adressdaten dieses Blatt aus der Akte des Kindes. Im Notfall werden die Positionen in chronologischer Reihenfolge angerufen, sodass an erster Stelle die Personensorgeberechtigte stehen sollten.

UNTERSCHRIFT (PERSONENSORGEBERECHTIGTE/R):