



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):