



Notfall-Karte Schüler

Name	
Geburtstag	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Mobil Mutter	
Mobil Vater	
Versicherungs-Nr.	

Datum	Bild
	Wenn möglich einscannen.
Blutgruppe	

Bevollmächtigte Personen	Name und Tel.-Nr.

Allergien / Unverträglichkeiten

Hausarzt	
Tel.-Nr.	
Facharzt	
Tel.-Nr.	

Besondere Medikamente

Aktualisiert: Datum	<p>Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen</p> <p>Datum, Unterschrift</p>
Unterschrift	

Besonderheiten

Notfall-Karte stets aktualisieren und im Sekretariat abgeben