



Notfall-Karte Schüler

Name	
Geburtstag	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Handy Vater	
Handy Mutter	
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		Diese Daten werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst weitergegeben werden dürfen
Unterschrift		Datum, Unterschrift

Besonderheiten

Notfall-Karte stets aktualisieren und im Sekretariat abgeben