

# NOTFALL-DATENBLATT

Landeskindergarten Spannberg

-----  
Name des Kindes

SV-Nr./Geburtsdatum

-----  
Adresse

-----  
Erziehungsberechtigt

TelNr.

-----  
Erziehungsberechtigt

TelNr.

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

-----  
-----  
Im Notfall zu verständigen und abholberechtigt ist:

## Notfallperson 1

-----  
Name

Telefonnummer

## Notfallperson 2

-----  
Name

Telefonnummer

## Notfallperson 3

-----  
Name

Telefonnummer

## Notfallperson 4

-----  
Name

Telefonnummer

**Hinweise für den Arzt** (zB. Zuckerkrankheit, Bluter, Medikamente, Blutgruppe, Allergien etc.):

-----  
Datum

-----  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten