

# NOTFALL-BLATT Spielgruppe Fürio

(Bitte gut leserlich ausfüllen!)



Diese Angaben dienen der Spielgruppenleitung Fürio bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während der Spielgruppe zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Wir verpflichten uns, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

Name + Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Adresse/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

Mobile Mutter \_\_\_\_\_ Vater \_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnummern falls Eltern nicht erreichbar: (zB. z'Grosi oder Nachbarn, Tageseltern, etc.)

1. Kontakt / Name \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_

2. Kontakt / Name \_\_\_\_\_

Telefon/Mobile \_\_\_\_\_

Haus- oder Kinderarzt / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Allergien:

(zB. auf Bienen-/Wespentische, \_\_\_\_\_

Heuschnupfen, Asthma, Laktose- \_\_\_\_\_

intoleranz, Nahrungsmittel etc.) \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme O Nein O JA (wann/wieviel): \_\_\_\_\_

evtl. Datum letzter  
Starrkrampfimpfung (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Besonderes/Bemerkungen \_\_\_\_\_

Wird von der Spielgruppen-  
leitung ausgefüllt  MO  DI  MI  DO  FR