

NOTFALLBLATT

<p>Name Vorname</p> <p>Adresse</p> <p>Geb.-Datum Telefon</p>
<p>Adresse der Eltern während der Lagerzeit</p> <p>..... Telefon</p>
<p>Krankenkasse mit genauer Adresse der Geschäftsstelle</p> <p>Versicherten-Nummer</p> <p>Name + Geb.-datum eines Erziehungsberechtigten:</p> <p>Verlangt Ihre Krankenkasse noch einen Kranken- oder Apotheker-Schein? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p>
<p>Letzte Starrkrampf-Impfung</p>
<p>Krankheiten oder Allergien, auf die das Kind anfällig ist</p> <p>.....</p>
<p>Muss regelmässig ein Medikament eingenommen werden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Wenn JA, welches?</p> <p>Bitte geben Sie dem Kind genügend Medikamente mit oder geben sie die Medikamente - <i>entsprechend angeschrieben</i> - bei der Reisetaschen-Abgabe Doris/Bodo Belser, Anja Beroud oder Chantal Gygax ab.</p>

Bemerkungen und besondere Empfehlungen der Eltern

.....

.....

.....

Bitte füllen Sie das Notfallblatt *vollständig* aus!

NOTFALLBLATT BEI DER ABGABE DER REISETASCHE MITBRINGEN!