



**Infoblatt für Notfälle** (in Blockschrift ausfüllen und der Betreuungsperson abgeben)

Name des Kindes ..... Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Die Eltern .....

Wohnadresse .....

Mutter Natel ..... Privat ..... Geschäft .....

Vater Natel ..... Privat ..... Geschäft .....

Notfallnummer .....

Hausarzt ..... Telefon .....

Zahnarzt ..... Telefon .....

Krankenversicherung .....

Unfallversicherung .....

**Die Eltern legen diesem Blatt eine Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte bei.**

Kindergarten ..... Telefon .....

Schule ..... Telefon .....

Allergien (Nahrung, Tiere, Medikamente)  
.....

Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen (welche, wie oft)  
.....

Andere Besonderheiten, z.B. Diäten, Krankheiten  
.....

Im Notfall kann die Aufsichtspflicht an Drittpersonen übergeben werden  
.....

Ort, Datum .....

Unterschrift Mutter .....

Unterschrift Vater .....

NOTFALLSPITAL Kinderspital Bern	Tel.	031 632 92 77
TOXIKOLOGISCHES ZENTRUM ZÜRICH	Tel.	145
SANITÄTSNOTRUF	Tel.	144
SPITAL BURGDORF	Tel.	034 421 21 21