

Notfallbogen

Angaben Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtstag: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Schwimmer

Nichtschwimmer

Angaben Erziehungsberechtigter

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon.-Nr.: _____

(bitte Nummer angeben die immer erreichbar ist)