



NOTFALLKARTE FÜR _____

Telefonnummer für Notfälle:

Mutter: _____

Vater: _____

Andere Familienmitglieder: _____

Allergien z. B. gegen Pflaster: _____

Erkrankungen: _____

Unverträglichkeiten: _____

Medikamente: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

DIESE NOTFALLKARTE SOLLTE SICH IMMER IN DIE

SPORTTASCHE IHRES KINDES BEFINDEN. DANKE 😊



NOTFALLKARTE FÜR _____

Telefonnummer für Notfälle:

Mutter: _____

Vater: _____

Andere Familienmitglieder: _____

Allergien z. B. gegen Pflaster: _____

Erkrankungen: _____

Unverträglichkeiten: _____

Medikamente: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

DIESE NOTFALLKARTE SOLLTE SICH IMMER IN DIE

SPORTTASCHE IHRES KINDES BEFINDEN. DANKE 😊

