NOTFALLPASS

Name des Kindes _____ Klasse _____

Persönliche Daten

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Familienversichert bei _____

Name und Geb. des Versicherten _____

Foto

Notfallkontakte

Name des Erziehungsberechtigten _____ ☎ _____

Name des Erziehungsberechtigten _____ ☎ _____

Weiterer Notfallkontakt _____ ☎ _____

Weiterer Notfallkontakt _____ ☎ _____

Gesundheitliche Informationen

Allergien oder chronische Krankheiten _____

Behandelnder Arzt/ behandelndes Krankenhaus _____

Erforderliche Sofortmaßnahmen _____

regelmäßige Medikamente _____

Besonderheiten

_____

_____

_____

_____

Ort und Datum _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Otfried-Preußler-Schule
Wurzeln geben, Vielfalt leben.

Verwaltung
Jasper Fuhlrott
Carolin Fockelmann

Kontakt
☎ 0511-168 454 99
✉ otfried-preussler-schule@hannover-stadt.de