Notfallblatt Freizeitkurs GartenKind

Kind Name/Vorname Geburtsdatum	
Kontaktpersonen (Reihenfolge der Anrufe im Notfall) **Kontaktperson 1**	☐ Mutter ☐ Vater ☐. . . . .
Name/Vorname Tel. Privat Tel. Mobile Tel. Geschäft	
Kontaktperson 2	☐ Mutter ☐ Vater ☐. . . . .
Name/Vorname Tel. Privat Tel. Mobile Tel. Geschäft	
Gesundheitszustand Allergien (Tiere, Gräser, Medikamente, Nahrungsmittel...)	
Datum/Ort:	Unterschrift Eltern:

Wichtige Änderungen (Krankheiten, Telefonnummern) bitten wir Sie, uns mitzuteilen.

Die Kontaktperson wird bei Verletzungen/Krankheiten des Kindes informiert und übernimmt eine allfällige ärztliche Versorgung.

In dringenden Notfällen und bei Nicht-Erreichen der angegebenen Kontaktpersonen, wird das Kind in medizinische Versorgung gegeben.

Projektleitung Gartenwerkstatt

Eva Coors

Telefon 061 322 82 32

Mobile 079 721 94 92

mail@evasgartenwerkstatt.ch