

Notfallformular

Bitte geben Sie dieses Formular am ersten Tag in einem verschlossenen Briefumschlag ihrem Kind mit. Die Daten werden vertraulich behandelt. Der Briefumschlag wird im Falle eines Notfalles ausschliesslich von den Betreuerinnen oder einer Person aus dem Verein Mittagstisch Langmatt geöffnet. Diese leitet die notwendigen Informationen weiter.

Wir danken Ihnen für die Mithilfe.

Personalien

Name, Vorname des Kindes _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Wer soll in einem Notfall informiert werden

Name, Vorname: _____

Telefonnummer _____

Hausarzt

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Krankenkasse

Gesellschaft _____

Policen Nr.: _____

Frei Arztwahl ja nein