

Für den Notfall
(abzugeben bei den Betreuern)



Mittagsbetreuung
Camerloher Kids e.V.

Kind _____

Anschrift _____

1. Telefon privat _____

2. Mutter mobil _____

3. Vater mobil _____

4. Mutter geschäftlich _____

5. Vater geschäftlich _____

6. Telefon (falls 1.-5. nicht erreichbar): _____

Es meldet sich: _____

Wohin kann das Kind evtl. gehen, bzw. gebracht werden?

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Kinderarzt: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Vers.-Nr.: _____ familienversichert mit: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Datum, Unterschrift