

Notfallzettel für die RKW 2018 in St. Marien

Bitte zu Beginn der RKW abgeben!

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummern für Notfälle:

Abholberechtigte:

Auf welche Besonderheiten sollten wir achten:

Folgende Medikamente muss mein Kind einnehmen (bitte versehen Sie die Medikamente mit Namen und Einnahmевorschrift vom Arzt)

Halle, den _____

Unterschrift: _____