

Änderungen von Kontaktdaten/Allergien

Für mein Kind _____
Name, Klasse

teile ich folgende Änderung mit:

Erreichbarkeit

Wichtige Telefonnummern im Not- oder Unfall bzw. bei Krankheit:

Telefon Zuhause: _____

Handy Nr.: _____

Dienst-Nr.: _____

Email: _____

Können wir Sie nicht erreichen, verständigen wir (Großeltern, Onkel, Tante, Nachbar, ...):

_____ Tel.: _____

_____ Tel.: _____

Nahrungsmittelallergie, sonstige Allergie

Unser Kind leidet an folgenden Allergien bzw. darf folgende Nahrungsmittel nicht zu sich nehmen:

Datum, Unterschrift