



mädchen- / geräteriege **neftenbach**

Notfallblatt

Die Angaben dieses Blattes dienen dem Hauptleiter zur Aufnahme der genauen Personalien, Kontaktadresse der Eltern und Kinder und anderen wichtigen Angaben über das Kind. Sie werden vertraulich behandelt, nicht weitergeben und nur zur Information der Leiter genutzt.

Name des Kindes:	_____	Vorname des Kindes:	_____
Name der Mutter:	_____	Vorname der Mutter:	_____
Adresse/Nr.:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Telefon P:	_____	Natel-Nr. der Mutter:	_____
E-Mail der Mutter:	_____		
Ich lese meine Mails:		<input type="checkbox"/> Regelmässig	<input type="checkbox"/> Unregelmässig
Wir wohnen an derselben Adresse:		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Name des Vaters:	_____	Vorname des Vaters:	_____
*Adresse/Nr. (Vater):	_____	*PLZ/Wohnort (Vater):	_____
*Telefon P (Vater):	_____	Natel-Nr. des Vaters:	_____
E-Mail des Vaters:	_____		
Ich lese meine Mails:		<input type="checkbox"/> Regelmässig	<input type="checkbox"/> Unregelmässig
Geburtsdatum:	_____	°Natel-Nr. des Kindes:	_____
°E-Mail des Kindes:	_____		°falls vorhanden

Krankheiten oder Allergien (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Bienenstiche, etc.):

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung: _____
Unfallversicherung: _____
Krankenkasse: _____
Name, Adresse und Telefon des Hausarztes: _____

Weitere Bemerkungen:

Bitte dieses vollständig ausgefüllte und unterschriebene Blatt dem Kind ins nächste Training mitgeben oder an untenstehende Adresse senden.

Datum und Unterschrift der Eltern:

Zur Information:

Die Versicherung während des Trainings und den verschiedenen Anlässen ist Sache der Teilnehmer!