

# Spielgruppe Rodersdorf: Notfallblatt

Februar 2024

Name, Vorname des Kindes		Geb. Datum
Adresse:		
Tel. Privat:		
<b>Name, Vorname Mutter:</b>		
Tel.:		
Handy:		
<b>Name, Vorname Vater:</b>		
Tel.:		
Handy:		
<b>Hausarzt oder Kinderarzt</b>		
Name und Adresse:		
Telefon:		
<b>Allergien</b>		
<b>Medikamente</b>		
<b>Wichtig zu wissen:</b>		
<b>Name und Tel. der Betreuungsperson am</b>		
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Freitag		

Im **Notfall** wird die Spielgruppenleiterin erste Hilfe leisten und wenn nötig sofort ärztliche Hilfe rufen

- Dr. med. Walter Meier, Leimenstrasse 10, Rodersdorf (Tel: **061 731 32 32**)
- Notrufzentrale des Hinteren Leimentals (Tel: **061 261 15 15**)
- Sanitätsnotruf Tel. **144**

Wir sind/ ich bin mit diesem Vorgehen bei Notfällen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern