

# Spielgruppe Rodersdorf: Notfallblatt Juni 2024

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