



Notfallblatt

Vor- und Nachname des Kindes:

Geburtsdatum:

Kontakt, falls Eltern nicht erreichbar (z.B. Grosi, Nachbarn oder Tageseltern):

Name:

Telefonnummer:

Regelmässige Medikamenteneinnahme:

Nein

Ja (was/wann/wieviel):

Darf Ihr Kind bei Bagatellfällen (wie Schürfwunden, Insektenstichen, kleinen Verbrennungen etc.) mit folgenden Medikamenten behandelt werden:

- Merfen** (Wund-Desinfektion)
- Flammazin** (bei leichten Verbrennungen)
- Bepanthen plus**
- Fenistil**
- Insekten - Zeckenschutzmittel**

Ist Ihr Kind geimpft?

Nein

Ja

Wenn ja, welche:

Allgemeine Bemerkungen:

Bitte teilt uns Änderungen sofort mit. Besten Dank!

Datum und Unterschrift:
