

## Notfallkarte

(Bitte an einer leicht zugänglichen Stelle in der Schultasche aufbewahren und eine Kopie im Sekretariat abgeben!)

### Allgemeine Angaben

Name, Vorname

---

Klasse

---

Geburtsdatum

---

Diagnose (z.B. Allergiker,  
Diabetes)

---

Krankenkasse

---

Name und Telefonnummer  
des behandelnde Arztes

---

Name und Telefonnummer  
der Eltern

---

Adresse

### Angaben gesundheitliche Beeinträchtigung / Notfallmedikamente

Notfallmedikament

Ja

Nein

---

Name des Medikaments

---

Aufbewahrungsort des  
Medikaments

### Besonderheiten / Sonstiges

---

---

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---