



Notfallblatt - Tageslager Sommer 2026, Robi Birsfelden

Name/Vorname des Kindes :

Geburtsdatum:

Junge

Mädchen

Adresse:

Name/Vorname der Eltern/
erziehungsberechtigten
Person:

Telefon:

E-mail:

Kontakte im Falle eines
Notfalls:

1. Name/Vorname:

Tel.:

2. Name/Vorname:

Tel.:

3. Name/Vorname:

Tel.:

Allergien / Asthma:

Medikamente:

Sonstige wichtige Information
über ihr Kind?:

Kinderarzt:

Krankenkasse:

Policenr.:

Unfallversicherung:

(falls nicht bei der Krankenkasse)

Policenr.:

Haftpflichtversicherung:

Policenr.:

Mein Kind kommt morgens:

Alleine

wird gebracht

Mein Kind geht abends:

Alleine nach Hause, ab:

Uhr

wird abgeholt

Sind Sie einverstanden, dass
von Ihrem Kind Fotos gemacht
werden und wir diese eventuell
auch veröffentlichen?

Ja

Nein