

# Notfallzettel

Für minderjährige Teilnehmer/innen ohne Begleitung:

Name, Vorname des Kindes:

Anmeldenummer:

Kontakte (Ergänzungen zu den Angaben bei der Anmeldung):

Name, Vorname der Mutter:	<input type="text"/>	Tel./Mobil:	<input type="text"/>
Name, Vorname des Vaters:	<input type="text"/>	Tel./Mobil:	<input type="text"/>
Alternativkontakt (Nahe Verwandte/Vertrauensperson/ Nachbarn/Arbeitsplatz):	<input type="text"/>	Nummer des Alternativkontaktes :	<input type="text"/>
Hausarzt/Kinderarzt:	<input type="text"/>	Tel. der Praxis:	<input type="text"/>

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien, Unverträglichkeiten):	<input type="text"/>		
Datum der letzten Tetanusimpfung:	<input type="text"/>		
Einnahme von Medikamenten?	<input type="text"/>	Einnahme erfolgt:	<input type="radio"/> selbstständig <input type="radio"/> mit Hilfe durch Tagungsleitung
Falls ja, geben Sie bitte Bezeichnung, Dosierung und Einnahmевorschrift an:	Medikament (bitte vollständige Bezeichnung):	Zeitpunkt der Verabreichung und Dosierung	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sonstige Bemerkungen und Empfehlungen (Besonderheiten bei der Verabreichung der Medikamente, Heimweh...):	<input type="text"/>		

Angaben zur Versicherung:

Krankenversicherung:

Krankenversicherungsnummer:

Die hier erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt und nur wie in der Datenschutzerklärung beschrieben verarbeitet. Diese ist auf der Website [www.music-and-al.de](http://www.music-and-al.de) zu finden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten