



ROSENWEG 1, 76199 KARLSRUHE

TEL.: 0721 133 4589, FAX 0721 1334585

POSTSTELLE@REALSCHULE-RUEPPURR-KA.SCHULE.BWL.DE

WWW.REALSCHULE-RUEPPURR.DE

Schüler-Notfall-Info -nur notwendig, falls Krankheiten/Allergien vorliegen-

Diese Informationen werden vertraulich behandelt und aufbewahrt, können aber im Notfall z. B. auch an Rettungskräfte zur Unterstützung weitergegeben werden.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Foto
Name Erziehungsberechtigte/r (1)	
Tel:	
Name Erziehungsberechtigte/r (2)	
Tel:	

Hausarzt/Kinderarzt	Tel:
Krankheitsbild	
Medikamente (falls Krankheiten ein schnelles Eingreifen noch vor Eintreffen des Notarztes notwendig werden lassen, dürfen die verantwortlichen Ersthelfer die folgenden Medikamente verabreichen)	Medikamentenunverträglichkeit ☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Lagerort:	Nahrungsmittelenverträglichkeit/Allergie ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Datum, Unterschrift
