

Name:

Klasse

Gunetzhainer- Realschule Miesbach

Straße:	Wohnort:	Telefon:
---------	----------	----------

Geburtsdatum:	
Krankenkasse:	
Besonderheiten: (z. B. Allergien, Medikamente...)	

Weitere Notfallnummern (z.B. Oma: 0802.../.....):

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____