

Blutgruppe/Rhesusfaktor:

Zeckenbisse:

KV-Nummer:

Krankenversicherung:

Chronische Krankheiten/Allergien

Daten der letzten Impfungen:

Medikamente/ Dosierung:

Sonstiges:

Anschrift/ Telefon Schule/ Kita:

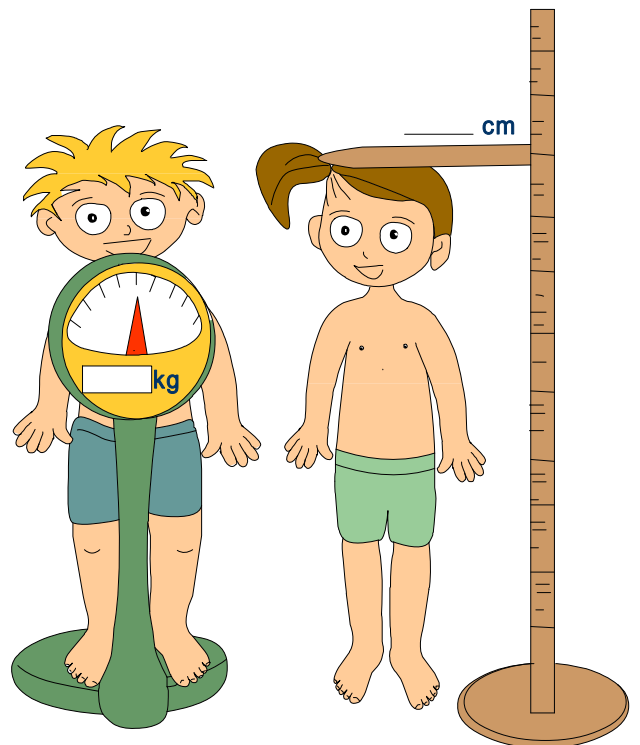
Anschrift/Telefon Zuhause:



Foto einkleben

www.kidsweb.de

Gesundheitspass



Name:
Geburtsdatum: