

estifigyelő

egy este pótmamával

A CSALÁDRÓL

A szülők neve: _____

Gyermek neve és születési dátuma: _____

Lakcím: _____

A legközelebbi útkereszteződés: _____ Telefon: _____

AHOL LESZÜK

HAZAÉRKEZÉS VÁRHATÓ IDEJE:

1. Helyszín: _____ Telefon: _____

2. Helyszín: _____ Telefon: _____

SÜRGŐSSÉGI INFORMÁCIÓK

Minden információ:

BABAFIGYELŐ-ben

GYERMEKFIGYELŐ-ben

Egy külön papíron

Egységes országos segélyhívó - 112

Mentők - 104

Rendőrség - 107

Tűzoltók - 105

Gyermekorvos: _____ Telefon: _____

Gyermekorvosi ügyelet: _____ Telefon: _____

Gyermekekórház: _____ Telefon: _____

Toxikológiai ügyelet: _____ Telefon: _____

Legközelebbi szomszéd: _____ Telefon: _____

Allergiák vagy más egészség problémák? _____

Gyógyszeres kezelés? _____

Elsősegély doboz helye: _____ Tűzoltó készülék helye: _____

Elemlámpa helye: _____ Lázmérő helye: _____

