

# Notfallplan



erstellt am:	aktualisiert am:
Name des Kindes:	aktualisiert von:
Diagnose / Anlass für Notfallplan:	Geburtsdatum:
	betreuende/r Arzt/Ärztin: (Kontaktdaten)

Notfallplan erstellt von:
in Absprache mit: (Eltern, Arzt/Ärztin, etc.)
Kind wird im Laufe des Tages betreut von:
Hauptverantwortliche/r bei Notfall:
bei Abwesenheit der/des Hauptverantwortlichen Vertretung durch:



## Notfallmaßnahmen

Wie äußert sich der Notfall: (Krampf, Atemnot, allergischer Schock, etc.)	spezifische Notfallmaßnahmen: (Verabreichung eines Medikamentes, erste Hilfe-Maßnahmen, wer übernimmt welche Aufgaben, wer wird verständigt – durch wen, etc.)



## Dokumentation des Notfalls

Dokumentation erstellt von:

Datum:

Unterschrift: