幼兒緊急聯絡卡

<table>
<tr><td>幼兒姓名</td><td colspan="2"></td><td>幼兒生日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>幼兒
身分證字號</td><td colspan="2"></td><td>幼兒血型</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>緊急
聯絡人1</td><td></td><td>與幼兒
關係</td><td></td><td>手
機</td><td></td></tr>
<tr><td>其他電話</td><td colspan="5">公司:　　家裡:</td></tr>
<tr><td>緊急
聯絡人2</td><td></td><td>與幼兒
關係</td><td></td><td>手
機</td><td></td></tr>
<tr><td>其他電話</td><td colspan="5">公司:　　家裡:</td></tr>
<tr><td>緊急就醫
醫院選擇</td><td colspan="5">☐ 學校斟酌送醫　☐ 請送_____醫院</td></tr>
<tr><td colspan="6">幼兒身體特殊情形(如藥物過敏、氣喘、蠶豆症、特殊疾病等)</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
</table>