|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼兒緊急聯絡卡** | | | | | | | |
| 幼兒姓名 |  | | 幼兒生日 | | 年 月 日 | | |
| 幼兒  身分證字號 |  | | 幼兒血型 | |  | | |
| 緊急  聯絡人1 |  | 與幼兒關係 | |  | | 手機 |  |
| 其他電話 | 公司: 家裡: | | | | | | |
| 緊急  聯絡人2 |  | 與幼兒關係 | |  | | 手機 |  |
| 其他電話 | 公司: 家裡: | | | | | | |
| 緊急就醫  醫院選擇 | * 學校斟酌送醫 □ 請送\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_醫院 | | | | | | |
| 幼兒身體特殊情形(如藥物過敏、氣喘、蠶豆症、特殊疾病等) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **幼兒緊急聯絡卡** | | | | | | | |
| 幼兒姓名 |  | | 幼兒生日 | | 年 月 日 | | |
| 幼兒  身分證字號 |  | | 幼兒血型 | |  | | |
| 緊急  聯絡人1 |  | 與幼兒關係 | |  | | 手機 |  |
| 其他電話 | 公司: 家裡: | | | | | | |
| 緊急  聯絡人2 |  | 與幼兒關係 | |  | | 手機 |  |
| 其他電話 | 公司: 家裡: | | | | | | |
| 緊急就醫  醫院選擇 | * 學校斟酌送醫 □ 請送\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_醫院 | | | | | | |
| 幼兒身體特殊情形(如藥物過敏、氣喘、蠶豆症、特殊疾病等) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |