|  |
| --- |
| **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) |
|  |