

Контакти найближчих на випадок екстреної ситуації



ПІБ учня/учениці _____

Місце проживання у Німеччині:

Вулиця, номер будинку:

Індекс та місто: _____

Людина, з якою необхідно зв'язатися на випадок екстреної ситуації:

ПІБ: _____

Вулиця, номер будинку: _____

Індекс та місто: _____

Номер телефону: _____

Е-мейл: _____

Можливі захворювання учня/учениці, алергії, непереносимість и т.п.:

Чи потрібно учню/учениці приймати будь-які ліки? Якщо так, то які:
