臺北市中山區濱江國民小學附設幼兒園幼兒緊急聯絡卡

 **年度: 114學年度**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 |  | 幼兒姓名 |  | 性別 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 緊急聯絡人 | 順序 | 姓名 | 關係 | 日間聯絡電話 | 行動電話 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 就醫 | 特殊病例 |  | **◾如有醫療情事希望優先送醫醫院?** |
| 1. | 2. |