

Primarstufe Bettingen

NOTFALLBLATT

Personalien des Kindes:

Name/Vorname _____ geboren am _____

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte _____

Im Notfall können folgende Personen angerufen werden:

1. Person _____

Tel. _____ Handy _____

2. Person _____

Tel. _____ Handy _____

3. Person _____

Tel. _____ Handy _____

Das muss die Schule wissen:

Haus- oder Kinderarzt/-ärztin _____

Ort _____ Tel. _____

Zahnarzt/-ärztin _____

Ort _____ Tel. _____

Krankenversicherung _____

Mein Kind sollte folgende Medikamente regelmässig einnehmen:

Mein Kind hat folgende Allergie(n):

Weitere wichtige Informationen, z.B. Seh-, Hörschwäche, Therapien:

Hat ihr Kind chronische Krankheiten(Asthma, Diabetes, Epilepsie etc.)?

So kann mein Kind schwimmen: (Bitte ankreuzen)

- kann noch nicht schwimmen schwimmt mit Schwimmhilfe schwimmt noch unsicher schwimmt sicher (mind. 20 Meter)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

KG 1. Jahr:	Datum	Unterschrift
KG 2. Jahr:	Datum	Unterschrift
1. Kl:	Datum	Unterschrift
2. Kl:	Datum	Unterschrift
3. Kl:	Datum	Unterschrift
4. Kl:	Datum	Unterschrift
5. Kl:	Datum	Unterschrift
6. Kl:	Datum	Unterschrift

Hinweis: Die Angaben auf diesem Blatt dienen für Notfälle während der Unterrichtszeit. So können bei unvorhergesehenen Vorkommnissen schnelle Entscheide gefällt, Massnahmen getroffen und die Erziehungsberechtigten informiert werden. Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Das Notfallblatt wird am Ende des jeweiligen Schuljahres zur Kontrolle und Visierung nach Hause gegeben.

Sie können das Blatt auch elektronisch von unserer Homepage (www.schule-bettingen.ch/) herunterladen.

Bitte das Notfallblatt unterschrieben der Klassenlehrperson abgeben. Besten Dank!