

EINWOHNERGEMEINDE TRACHSELWALD
3453 HEIMISBACH
Telefon 034 431 14 78
Homepage www.trachselwald.ch
E-Mail sekretariat@schule-heimisbach.ch

Liebe Eltern / Erziehungsberechtigte

Damit wir im Notfall, den sich niemand wünscht, rasch die nötigen Massnahmen treffen und die Verantwortlichen unserer Schüler/innen benachrichtigen können, benötigen wir folgende Angaben.
Vielen Dank für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung!

Notfallzettel für Schüler/in (Die Lehrpersonen und die Schulleitung haben Einsicht in die Angaben)

Name, Vor-
name:

.....

Adresse und Woh-
nort:

.....

Geburtsda-
tum:

.....

Krankenkasse u. Unfallversicherung:

.....

Name und Telefon des Hausarz-
tes:

.....

Rega Gönnerschaft:

vorhanden

nicht vorhanden

Gesundheitliche Beschwerden:

nein

ja, wel-
che:

.....

Medikamenteneinnahme:

nein

ja, welche:..... Anweisung und Dosis liegen bei

Allergien (Insektenstiche, Heuschnupfen, Asthma,): nein

ja, welche:

.....

Anweisung und Medikamenten-Dosis liegen bei

Weitere wichtige Informationen über unser Kind, die für die Lehrerschaft wichtig sein könnten.

.....

.....

.....

Eltern/Erziehungsberechtigte (Erreichbarkeitstelefonnummer und eventuell Aufenthaltsort)

Name:

.....

Adresse:

.....

Telefonnummer(n):

.....

Mail:

.....

Datum: **Unterschrift:**

Bitte in den folgenden Jahren auf der Rückseite unterschreiben!

Für das 2. Kindergartenjahr kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 1. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 2. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 3. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 4. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 5. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift:

Für die 6. Klasse kontrolliert und aktualisiert am:

Datum: Unterschrift: