

## Notfallblatt

Liebe Eltern

Bitte füllen Sie dieses Notfallblatt aus. Die Daten werden **vertraulich** behandelt.  
Änderungen bitte so rasch wie möglich der Klassenlehrperson mitteilen.

### Angaben Schüler/in



Name / Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Schulhaus: .....

Klasse: (z.B. 5a) .....

### Telefonnummern Erziehungsberechtigte (bitte alle Telefonnummern angeben)



Festnetz: .....

Handy Mutter: .....

Geschäfts-Nr. Mutter: .....

Handy Vater: .....

Geschäfts-Nr. Vater: .....

### Weitere Kontaktperson (falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind)



Name / Vorname: .....

Telefonnummer: .....

### Besonderes



Allergien: .....

Krankheiten: .....

Medikamente: .....

### Bemerkungen



.....

.....

### Unterschrift Erziehungsberechtigte



.....

**Bitte Rückseite beachten!**

# Einverständniserklärung Unfall

Mit meiner / unserer Unterschrift gebe ich / geben wir den Lehrpersonen die Erlaubnis, bei einem Unfall (z.B. im Sportunterricht, in der Landschulwoche, auf der Schulreise, etc.) folgende Massnahmen / Entscheidungen zu treffen / zu fällen, wenn sie mich / uns (die Erziehungsberechtigten) telefonisch nicht erreichen können:

- Mein Kind zum Arzt / ins Spital fahren
- Ambulanz rufen
- Medikamente verabreichen (siehe Notfallblatt)
- 
- 

## Angaben Schüler/in

Name / Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

## Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte

.....