

Notfallblatt

Das Ausfüllen des Notfallblattes ist freiwillig. Bitte geben Sie aber auch das leere Blatt unterschrieben in einem verschlossenen Couvert Ihrem Kind in die Schule mit.

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt.

Vorname und Name des Kindes _____

Adresse _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Hausarzt _____

Zahnarzt _____

Wo sind die Eltern während der Schulzeit erreichbar?

	Tel. Geschäft	Handy	E-Mail
Vater	_____	_____	_____
Mutter	_____	_____	_____
Kontaktperson bei Unerreichbarkeit der Eltern (inkl. Tel.Nr.)	_____		
Private Unfallversicherung	_____		
Agentur, Ort	_____		

Sind Allergien bekannt?

<input type="checkbox"/> Insektenstichallergie	<input type="checkbox"/> Sonnenallergie	<input type="checkbox"/> Heuschnupfen
<input type="checkbox"/> Bienenstichallergie	<input type="checkbox"/> Andere	_____
<input type="checkbox"/> Lebensmittelallergie	welche Lebensmittel	_____

Was ist bei Auftreten der Allergie zu tun?

Leidet ihr Kind an einer Krankheit

(z.B. Asthma), die Konsequenzen für den Schulalltag haben könnte? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Welche Medikamente braucht ihr Kind? _____

Sind weitere Massnahmen nötig? _____

Bitte beachten Sie auch die Rückseite



Verschiedenes

Auf der Homepage der Schule Flüelen werden anlässlich von Schulanlässen teilweise Fotos heraufgeladen. Wir bemühen uns, sehr sorgfältig mit persönlichen Daten von Kindern umzugehen und setzen deshalb nie Namen unter die Fotos. Falls Sie darauf bestehen, dass Ihr Kind nicht auf Fotos der Homepage, Zeitungsberichten und auf Klassenfotos abgebildet werden darf, bitten wir Sie, dies direkt der Klassenlehrperson zu melden. Herzlichen Dank!

Muss die Lehrperson noch etwas wissen? (Beispiel: Therapeutische Massnahmen oder Abklärungen, Auffälligkeiten, Handedominanz rechts/links etc.).

Datum _____ Unterschrift der Eltern _____

Wir bitten Sie, das ausgefüllte Formular **bis spätestens** _____, an die aktuelle Klassenlehrperson abzugeben. Herzlichen Dank!