

Notfallblatt - Schuljahr 2025/2026

Die Angaben auf diesem Blatt dienen der Schule bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während der Schule, Lagern und Ausflügen zum schnellen Entscheid über die treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern/Erziehungsberechtigten.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Wir bitten Sie, dieses Formular auszufüllen und an die Schulverwaltung abzugeben oder per E-Mail an schulverwaltung@schulen-boettstein.ch zu senden. Besten Dank.

Personalien Schüler/Schülerin:

Name: _____	Vorname: _____
Strasse: _____	PLZ, Ort: _____
Geschlecht: _____	Geburtsdatum: _____
AHV-Nr.: _____ <small>(beginnend mit 756.)</small>	Festnetz: _____

Erreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten während der Woche (Privat/Arbeit):

Erziehungsberechtigte (w) / Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: gleich wie Schüler/Schülerin

Mobile Privat:
E-Mailadresse: _____

Festnetz Arbeit: _____

Mobile Arbeit: _____

E-Mailadresse Arbeit: _____

Erziehungsberechtigter (m) / Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: gleich wie Schüler/Schülerin

Mobile Privat:
E-Mailadresse: _____

Festnetz Arbeit: _____

Mobile Arbeit: _____

E-Mailadresse Arbeit: _____

Wird Ihr Kind an gewissen Tagen von einer Drittperson (Tante, Grossmutter, Nachbarin, etc.) betreut?

Nein Ja, an folgenden Wochentagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Name/Vorname Drittperson: _____

Adresse, PLZ/Ort Drittperson: _____

Festnetz Privat Drittperson: _____ Mobile Privat Drittperson: _____

Versicherungen Schüler/Schülerin:

Krankenkasse: _____	Vers.-Nr. Krankenkasse: _____
Unfallversicherung: _____	Vers.-Nr. Unfallversicherung: _____

Hausarzt Schüler/Schülerin:

Praxisname: _____	Adresse, PLZ/Ort: _____
Name/Vorname: _____	_____
Telefon Praxis: _____	_____

Allgemeines:

Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf): _____

Bekannte Allergien, Krankheiten und erforderliche Medikamente / Massnahmen: **

** Weitere Bemerkungen können auf der Rückseite notiert werden!

Ort/Datum: _____ Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte: _____