

NOTFALLBLATT

Liebe Eltern

Es kann im Schulalltag vorkommen, dass ihr Kind einen Unfall hat oder bei ihm eine Gesundheitsstörung auftritt. Natürlich werden wir in solch einem Fall unverzüglich die ersten Sofortmassnahmen treffen und zugleich versuchen, Sie so rasch als möglich zu informieren. Nicht in jedem Fall wird es aber möglich sein, Sie kurzfristig zu erreichen. Aus diesem Grund bitten wir Sie, dieses Notfallblatt auszufüllen.

Die Daten werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Name und Vorname des Schülers/der Schülerin: _____

Bekannte Allergien, Unverträglichkeiten, sonstige wichtige Informationen:

Telefonnummer(n) unter welcher die Erziehungsberechtigten/Angehörigen im Notfall benachrichtigt werden können (Büro, Mobil usw.):

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
