

Schülerkarteikarte



Name: Vorname: m/w

Adresse:

PLZ/ Ort: Muttersprache:

Geburtsdatum: Heimatort:

Konfession: Nimmt am Religionsunterricht teil: Ja/ Nein

Nimmt am Kindergottesdienst teil: Ja/ Nein

Darf auf der Schulwebsite mit Foto veröffentlicht werden: Ja/ Nein

Name, Vorname der Mutter:

Adresse:

Telefon/ Mobil:

Erziehungsberechtigt: Ja/ Nein Korrespondenzadresse: Ja/ Nein

Name, Vorname des Vaters

Adresse:

Telefon/ Mobil:

Erziehungsberechtigt: Ja/ Nein Korrespondenzadresse: Ja/ Nein

Alle Angaben sind korrekt:

Unterschrift 2H:

Unterschrift 3H:

Unterschrift 4H:

Unterschrift 5H:

Unterschrift 6H:

Unterschrift 7H:

Unterschrift 8H:

→ Bitte in Blockschrift ausfüllen

Notfallblatt

Nach SchG Art. 101 Medizinischer Notfall

In einem medizinischen Notfall trifft die Schule alle notwendigen Massnahmen, damit kranke oder verletzte Schülerinnen und Schüler angemessen versorgt werden. Zu diesem Zweck kann die Schule Schülerinnen und Schüler in eine Arztpraxis oder ins Spital bringen oder einen Krankenwagen oder einen Rettungsdienst herbeirufen. Die daraus entstehenden Kosten werden von den Eltern oder deren Versicherung übernommen. Die Eltern werden bei medizinischen Notfällen umgehend informiert.

Kranke Kinder bleiben Zuhause.

Krankenversicherung:

Versicherungsnummer des Kindes:

Allergien (gegen Nahrung, Medikamente, etc.):

.....

Medikamente, welche das Kind für den Notfall auf sich trägt:

.....

.....

Name Hausarzt:

Telefonnummer Hausarzt:

Telefonnummer einer wichtigen Drittperson, die im Falle eines Notfalls erreichbar ist:

Datum und Unterschrift:

→ Falls sich im Laufe des Schuljahres etwas ändert, nehmen Sie bitte mit der Lehrperson Kontakt auf und geben die Änderungen bekannt.