



Gesundheits- und Notfallblatt

→ Durch die Eltern / Erziehungsberechtigte auszufüllen

Bitte füllen Sie dieses Notfallblatt sorgfältig aus. Mit diesen Informationen helfen Sie uns, bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen schnell die nötigen Massnahmen zu treffen. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nach Beendigung des Schuljahres vernichtet. Die Betreuungspersonen unterstehen der Schweigepflicht.

Wichtige Information

Laut dem eidgenössischen Heilmittelgesetz dürfen Arzneimittel nur von medizinischem Fachpersonal abgegeben werden, d.h. für unser Betreuungspersonal ist es verboten, jegliche Art von Heilmittel abzugeben wie z.B. Paracetamol oder Arnika Kügelchen. Unser Betreuungspersonal wird sich streng an diese Vorgaben halten. Bei einem Notfall entscheidet das Betreuungspersonal, wer primär und wer sekundär informiert werden soll (Diensthabender Arzt, Notarzt 144 oder die Eltern / Erziehungsberechtigten)

→ Angaben des Kindes

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Adresse:

PLZ / Ort

Krankenkasse Vers.-Nr.

Schulklasse Schule

Lehrperson

→ Angaben der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter Vater Erziehungsberechtigte

Name:
Vorname:
Adresse:
PLZ / Ort:
Tel Privat:
Tel Mobile:
Tel Beruf:

→ Angaben zu weiteren Kontaktpersonen

Hausarzt / Kinderarzt:
Zahnarzt:
Weitere Personen:



Gesundheits- und Notfallblatt

→ **Gesundheitliche Angaben des Kindes**

Datum der letzten Tetanus-Impfung :

Medikamenteneinnahme:
.....

Allergien (Lebensmittel*, Medikamente, Tiere usw.):
.....

Weitere Angaben:
.....
.....

***Lebensmittel, die Allergien oder andere unerwünschte Reaktionen auslösen können**
Glutenhaltiges Getreide, Krebstiere, Eier, Fische, Erdnüsse, Sojabohnen, Milch einschliesslich Laktose, Hartschalenobst oder Nüsse, Sellerie, Senf, Sesamsamen, Schwefeldioxid und Sulfite, Lupinen, Weichtiere

Hiermit erkläre ich, alle Angaben verstanden und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum und Unterschrift:
