

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

Personalien Schüler/Schülerin:	
Name:	Vorname:
Adresse	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	AHV Nummer: 756. auf Krankenkassen Karte

Erreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten während der Woche (Privat/Arbeit):	
Name/Vorname:	
Adresse:	PLZ/Ort:
Festnetz Privat:	Festnetz Arbeit:
Mobile Privat:	Mobile Arbeit:
Email-Adresse	

Wird Ihr Kind an gewissen Tagen von einer Drittperson betreut?	
☐ Nein ☐ Ja, an folgenden Wochentagen...	
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag	
Name / Vorname der Drittperson:	
Adresse Drittperson:	
Festnetz Privat Drittperson:	Mobile Drittperson:

Versicherungen:	
Krankenkasse:	AHV Nr.
Unfallversicherung: sofern nicht bei der Krankenkasse:	

Hausarzt:	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Telefon Praxis:	

Allgemeines:
Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf):

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

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte:

****Weitere Bemerkungen können auf der Rückseite notiert werden! Besten Dank für Ihre Bemühungen!**
Diese wichtigen Angaben werden jedes Jahr neu eingefordert. August 2025