

Notfallblatt für Schulklassenveranstaltungen mit Erlebnisfahrten

Liebe Eltern, diese Angaben helfen, um im Falle eines Falles richtig reagieren zu können. Diese Informationen bleiben während dem Aufenthalt grundsätzlich bei den Lehrpersonen und können von Erlebnisfahrten nur im Falle eines Notfalls verwendet werden. Die Angaben werden nach der Veranstaltung von der Lehrperson vernichtet

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w anders

Notfallkontakt: _____
(Name & Telefonnummer der während der Veranstaltung erreichbaren Person)

Hausarzt & Telefonnummer: _____

Krankenkasse & Versicherungsnummer: _____

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

Folgende Allergien / Krankheiten / Unverträglichkeiten liegen vor:

Ernährungsgewohnheiten: normal vegetarisch ohne Schweinefleisch

Schwimmen: gut Anfänger*in Nichtschwimmer*in

Mein Kind darf sich während der Veranstaltung nach Rücksprache mit der Lehrperson in kleineren Gruppen ohne die Begleitung einer Erwachsenen Person bewegen:

ja nein

Dies ist unsere Einwilligung an die Lehrperson, in einem äussersten Notfall, erste medizinische Schritte ohne Einwilligung der Erziehungsberechtigten einzuleiten.

Unterschrift der Eltern

Ort, Datum