

Notfallkontaktformular



Personalien Schüler/Schülerin:	
Name:	Vorname:
Adresse	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Klasse:

Name der Eltern	
Name Mutter:	Name Vater:
Adresse Mutter:	Adresse Vater:
Tel. Mutter:	Tel. Vater:
Natel Mutter:	Natel Vater:
E-Mail Mutter:	E- Mail Vater:

bekannte Allergien, Krankheiten, etc. und nötige Medikamente (Bei Allergien, Krankheiten, bitte angeben ob eine lebensbedrohliche Situation entstehen kann)	
Lebensbedrohlich: Ja / Nein	Bemerkung:

Bemerkungen:

Ort/Datum:

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigte:

Sollten sich Angaben von Ihnen während des Jahres verändern, bitten wir sie um eine kurze Mitteilung an die betreffende Lehrperson und Schulverwaltung (schulverwaltung@primarschule-altikon.ch)

Aktuelle Kontaktinformationen

Bitte füllen Sie die Zeilen Fremdbetreuung auch mit einer Telefonnummer und Namen der zuständigen Person aus. (Fremdbetreuung wie zum Beispiel: Kindertagesstätte, Grosseltern,...). Bitte schreiben Sie auf, falls es morgens, mittags oder nachmittags andere Personen / Nummern sind.

Unter dem Punkt Weiteres können Sie notieren, was Sie denken, ist wichtig, dass wir es wissen. (zum Beispiel Brillenträgerin,...)

Fremdbetreuung am Montag	
Fremdbetreuung am Dienstag	
Fremdbetreuung am Mittwoch	
Fremdbetreuung am Donnerstag	
Fremdbetreuung am Freitag	
Weiteres:	