Ein Bild, das Text, Schrift, weiß, Design enthält.

KI-generierte Inhalte können fehlerhaft sein.Bildung

Bildung

033 439 43 80

schulsekretariat@steffisburg.ch

**Notfallblatt**

Liebe Eltern

* + Bitte füllen Sie dieses Notfallblatt aus und geben Sie es unterschrieben der Klassenlehrperson Ihres Kindes ab.
  + Treten während des Schuljahres Veränderungen auf, informieren Sie bitte umgehend die Klassenlehrperson.
  + Die Daten werden vertraulich behandelt.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Benutzer mit einfarbiger Füllung | **Angaben Schüler/in** | | | | | |
|  |  | | | | |
| Name / Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Geburtsdatum: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Schulhaus: | Wählen Sie ein Element aus. | | | | |
| Klasse: (z.B. 5a) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
|  |  | | | | |
| Receiver mit einfarbiger Füllung | **Telefonnummern Erziehungsberechtigte** (bitte möglichst alle angeben) | | | | | |
|  |  | | | | |
| Festnetz: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Handy Mutter: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Geschäfts-Nr. Mutter: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Handy Vater: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Geschäfts-Nr. Vater: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
|  |  | | | | |
| Umschlag Silhouette | **Emailadressen Erziehungsberechtigte** (bitte mindestens eine angeben) | | | | | |
|  |  | | | | |
| Email 1: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Email 2: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
|  |  | | | | |
| Smartphone mit einfarbiger Füllung | **Weitere Kontaktpersonen** (falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind) | | | | | |
|  |  | | | | |
| Name / Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Telefonnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Tagesschule / Tagesbetreuung: | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|  |  | | | | |
| Verbandskasten mit einfarbiger Füllung | **Besonderes** | | | | | |
|  |  | | | | |
| Allergien: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Krankheiten: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Medikamente: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Chatblase Silhouette | **Bemerkungen** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  | | | | |
| Unterschrift Silhouette | **Unterschrift Erziehungsberechtigte** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |