



## Notfallblatt

### Personalien des Kindes

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:			

### Gesundheit

Allergien:	
Krankheiten:	
Mein Kind sollte regelmässige folgendes Medikament einnehmen:	
Hausarzt des Kindes (Name/Telefon):	
Schwimmkenntnisse:	<input type="checkbox"/> nicht <input type="checkbox"/> unsicher <input type="checkbox"/> sicher (mind. 25 Meter)

### Notfallnummern

Name:		Telefon:	
Beziehungsgrad:		Natel:	
Name:		Telefon:	
Beziehungsgrad:		Natel:	

Wir Ihr Kind regelmässig von jemand anderem betreut?

Name:		Telefon:	
Beziehungsgrad:		Natel:	

Dürfen Fotos Ihres Kindes auf unserer Homepage (ohne Angaben des Namens) [www.schuledaettlikon.ch](http://www.schuledaettlikon.ch) veröffentlicht werden?

**Ja**, Fotos sind erlaubt

**Nein**, Fotos sind nicht erlaubt

### Unterschriften

1. Kiga	Datum:	Unterschrift:
2. Kiga	Datum:	Unterschrift:
1. Klasse	Datum:	Unterschrift:
2. Klasse	Datum:	Unterschrift:
3. Klasse	Datum:	Unterschrift:
4. Klasse	Datum:	Unterschrift:
5. Klasse	Datum:	Unterschrift:
6. Klasse	Datum:	Unterschrift:

Um den administrativen Aufwand möglichst klein zu halten, muss das Notfallblatt jährlich von Ihnen kontrolliert und visiert werden. Sie können das Blatt auch elektronisch von unserer Homepage ([www.schuledaettlikon.ch](http://www.schuledaettlikon.ch)) herunterladen und ausfüllen.

**Bitte das Notfallblatt unterschrieben der Schulverwaltung abgeben. Besten Dank!**