

Notfallblatt

INFORMATIONEN FÜR NOTFÄLLE / SPITAL / LAGER ETC.

Christophorus
Schule Bern



Aktualisiert/ Datum:

Foto

Bitte hier klicken und Porträt
(Foto des Gesichts) einfügen.

Achtung: Vorher das Dokument
herunterladen und im Programm
Adobe Acrobat öffnen.

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Signatur:

Augenfarbe:

Haarfarbe:

Körpergrösse:

Sonstiges:

KONTAKTDATEN MUTTER:

Vorname / Nachname:

Adresse:

Tel. Privat:

Geschäft:

Mobile:

KONTAKTDATEN VATER:

Vorname / Nachname:

Adresse:

Tel. Privat:

Geschäft:

Mobile:

KONTAKTDATEN PFLEGEELTERN/SONSTIGE:

Vorname / Nachname:

Adresse:

Tel. Privat:

Geschäft:

Mobile:

KONTAKTDATEN KLASSENLEHRPERSON:

Vorname / Nachname:

Mobile:

KONTAKTDATEN KLASSENLEHRPERSON:

Vorname / Nachname:

Mobile:

KONTAKTDATEN KLASSENASSISTENZ:

Vorname / Nachname:

Mobile:



Diagnose

Besonderes

(z.B. Verhalten,
Epilepsie etc.)

Art der Kommunikation

(Muttersprache,
Gebärden, anderes)

Allergien: ja nein

Wenn ja, welche:

Medikamente: ja nein

Wenn ja, welche:

Krankenkasse Name:

AHV Nummer:

Versicherungskartennummer:

KONTAKTDATEN HAUSARZT:

Vorname / Nachname:

Adresse:

Tel:

KONTAKTDATEN FACHARZT/NAME (Z.B. VON INSEL):

Vorname / Nachname:

Adresse:

Tel:

KONTAKTDATEN SCHULARZT/NAME:

Vorname / Nachname: Christian Stöcklin

Adresse:

Therapeutikum, Holligenstrasse 87, 3008 Bern

Tel: 031 370 20 70

Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Kopie des Notfallblattes in der Notfalltasche der Klasse ist. Diese befindet sich im Klassenzimmer und wird bei Aktivitäten ausserhalb des Schulhauses mitgenommen. Besucht Ihr Kind die Tagesschule, befindet sich in der Notfalltasche eine weitere Kopie des Notfallblattes.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte
