

Mit diesem Notfallblatt werden wichtige Informationen zu Ihrem Kind erfasst. Die Angaben dienen der Schule bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während der Schulzeit, der Betreuung in der Tagesstruktur, auf Schulreisen, Exkursionen oder im Klassenlager. Die Auskünfte unterliegen dem kantonalen Datenschutzgesetz, werden vertraulich behandelt und unter Verschluss aufbewahrt. Alle an der Klasse involvierten Lehrpersonen und/oder die Betreuungspersonen in den Tagesstrukturen haben Einsicht in das Papier.

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse/Lehrperson:

Notfallkontakte (es müssen zwingend drei Notfallkontakte angegeben werden)

1.	Bezug zum Kind (z.B. Mutter, Vater, Tagesmutter, Nachbar, Grosseltern):	
	Name / Vorname:	
	PLZ/Ort:	
	Telefon:	
	Mobilnummer:	

2.	Bezug zum Kind (z.B. Mutter, Vater, Tagesmutter, Nachbar, Grosseltern):	
	Name / Vorname:	
	PLZ/Ort:	
	Telefon:	
	Mobilnummer:	

3.	Bezug zum Kind (z.B. Mutter, Vater, Tagesmutter, Nachbar, Grosseltern):	
	Name / Vorname:	
	PLZ/Ort:	
	Telefon:	
	Mobilnummer:	

Medizinische Angaben

Leidet ihr Kind an einer Krankheit/Allergie/Unverträglichkeit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben welche)*
Darf ihr Kind bestimmte Nahrungsmittel nicht essen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben welche)*
Muss ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben welche)*
Gibt es Hinweise auf besondere Verhaltensweisen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte angeben welche)

* es kann bei Bedarf von der Schule ein Arzteugnis verlangt werden. Bei Besuch der Tagesstrukturen muss bei Lebensmittelallergien und -unverträglichkeiten zwingend ein Arzteugnis eingereicht werden.

Schulgesundheit

Jodtabletten bei einem KKW-Unfall Da unsere Schule im Umkreis von 50 km eines Schweizer Kernkraftwerkes liegt, haben wir vom Bund für alle Kinder Jodtabletten erhalten. Die Tabletten sind für den Notfall bestimmt und sind ausschliesslich auf ausdrückliche Anordnung der Nationalen Alarmzentrale (NAZ) des Bundesamtes für Bevölkerungsschutz einzunehmen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall, nach behördlicher Anordnung und Dosierung das Präparat in der Schule einnehmen darf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Obligatorischer Reihenuntersuch Schulzahnarzt Einmal pro Schuljahr müssen sich die Lernenden einer Zahnkontrolle durch eine offizielle Schulzahnärztin oder einen offiziellen Schulzahnarzt unterziehen. Dieser Untersuchung ist obligatorisch, findet während den regulären Unterrichtszeiten statt und ist für die Eltern kostenlos. <input type="checkbox"/> unser Kind nimmt an der jährlichen schulzahnärztlichen Untersuchung im November teil. <input type="checkbox"/> wir machen den Untersuchung auf eigene Kosten beim privaten Zahnarzt und lassen dem Schulsekretariat vor dem Reihenuntersuch (bis 31.10.2026) die Bestätigung vom privaten Zahnarzt zukommen (das Formular finden Sie im Downloadbereich unter www.schule-ballwil.ch).
Obligatorischer Reihenuntersuch Schularzt (nur Kindergarten und 4. Klasse) Die Schulärzte/innen der obligatorischen Schulen untersuchen die Kinder im Jahr vor der Einschulung, sowie im 4. und im 8. Schuljahr. Diese schulärztlichen Untersuchungen sind obligatorisch, finden während den regulären Unterrichtszeiten statt und sind für die Eltern kostenlos. <input type="checkbox"/> unser Kind (nur KG und 4. Klasse) nimmt am schulärztlichen Untersuchung teil. <input type="checkbox"/> wir machen den Untersuchung auf eigene Kosten beim Privatarzt und lassen dem Schulsekretariat vor dem Reihenuntersuch (4. Klasse bis 31.10.2026 / KG bis 31.03.2027) die Bestätigung vom Privatarzt zukommen (das Formular finden Sie im Downloadbereich unter www.schule-ballwil.ch).

Das Notfallblatt muss unterschrieben und **bis spätestens am 19.06.2026** an das Schulsekretariat gesendet werden (Schule Ballwil, Sekretariat, Ambar 9, 6275 Ballwil oder [eingescannt](mailto:eingescannt@schule-ballwil.ch) an sekretariat@schule-ballwil.ch).

Ort und Datum:	Unterschrift:
----------------	---------------