



Gemeinde Baltschieder
Ressort Schule/ABES
Dorfplatz 1
3937 Baltschieder

Notfallblatt Kinderhort «Sandchruglä»

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte Bitte füllen Sie folgende 3 Seiten sorgfältig aus.

Dieses Notfallblatt ist für Situationen gedacht, in denen Ihr Kind in im Kinderhort medizinische Hilfe benötigt. Die Informationen werden **vertraulich** behandelt und nur im Notfall verwendet.

Kind

Name des Kindes: Vorname des Kindes:

Geburtstag:

Adresse:

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name: Vorname:

Handy Nr.:

Name: Vorname:

Handy Nr.:

Notfallkontakt

Name: Vorname:

Notfallnummer.:

Status Notfallperson:

weitere wichtige Kontakte

Name Kinderarzt:

Tel. Nr. Kinderarzt:

Krankenkasse:



Krankheiten

Kinderarzt: Telefonnummer:

Hat Ihr Kind chronische Krankheiten (Asthma, Diabetes, Epilepsie etc.)?

.....
.....
.....

Neigt das Kind zu Fieber oder Krämpfen?

- ☐ ja
☐ nein

Benötigt das Kind Dauermedikamente / -salben?

- ☐ ja
☐ nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Allergien

Bitte notieren Sie hier Allergien gegen Nahrungsmittel, Bienen etc.

.....
.....
.....

Notfall

Darf Ihr Kind im Notfall im privaten Auto einer Betreuungsperson transportiert werden? (falls Nein wird im Notfall die Sanitätspolizei beigezogen – beachten Sie, dass dies Kostenfolgen für Sie haben kann)

- ☐ Nein
☐ Ja



Ernährung

Hat Ihr Kind eine Lebensmittelunverträglichkeit?

- ☐ ja
- ☐ nein

Wenn ja, welche?

.....

.....

- ☐ Mein Kind isst vegetarisch
- ☐ Mein Kind isst kein Schweinefleisch

Fotos

Gerne halten wir schöne Momente in der Sandchruglä fotografisch fest. Die Fotos werden für den internen Gebrauch verwendet, damit auch die Innenräume etwas leben erhalten.

- ☐ Ja, unser Kind darf für die obenerwähnten Zwecke fotografiert werden
- ☐ Nein, unser Kind darf für die obenerwähnten Zwecke nicht fotografiert werden

Anmerkungen/Wünsche

.....

.....

Ort und Datum: Unterschrift: