

|  |  |
| --- | --- |
| **Notfallblatt** |  |
| Bitte senden Sie uns das **ausgefüllte Formular bis am Dienstag 16. Juni 20** mit beigelegtem frankierten Antwortcouvert zurück. Sie finden eine **bearbeitbare Version** dieses Formular auf unsere Homepage für den **Download**.[www.schulen-zuerich.ch/imbirch](http://www.schulen-zuerich.ch/imbirch) -> Downloads - > Formulare SekundarschuleAm Computer ausgefüllte Formulare erleichtern uns die Erfassung sehr. Herzlichen Dank  |
|  |  |
| **Schüler/in** | Vorname |       |
|  | Name |       |
| Geschlecht | [ ]  weiblich |  [ ]  männlich |  |
| Klasse / Lehrperson |       |
|  |  |
| **Personalien**  |  |
| Geburtsdatum |       |
| Nationalität |       |
| Heimatort |       |
| Umgangssprache |       |
| Muttersprache |       |
| Religion  | (freiwillige Angabe)       |
| Konfession | (freiwillige Angabe)       |
|  |  |
| **Privat**  |  |
| Strasse und Nr. |       |
| PLZ und Wohnort |       |
| Telefon |       |
| Telefon mobil |       |
| E-Mail Privat |       |
|  |  |
| **Gesundheit**  |  |
| Hausarzt | Name |       |
|  | Telefon |       |
| letzte Starrkrampf-Impfung | Datum |       |
| Körperliche Beschwerden | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
| Psychische Probleme | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
| Allergien allgemein | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
| nimmt Medikamente ein | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
|  | Einnahme wann? |       |
| weitere Bemerkungen |       |
| Vegetarier/in | [ ]  Nein | [ ]  Ja  |  |
| Schweinefleisch-Verzicht | [ ]  Nein | [ ]  Ja |  |
| Lebensmittel-Allergie | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
| Lebensmittel-Intoleranzen | [ ]  Nein | [ ]  Ja, welche?  |       |
|  |  |
| **Eltern** | **Mutter** | **Vater** |
|  |  |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| Strasse, Nr. |       |       |
| PLZ und Wohnort |       |       |
| Telefon  |       |       |
| Telefon mobil |       |       |
| E-Mail Privat |       |       |
| E-Mail Geschäft |       |       |
| Dürfen wir Ihre E-Mail Adressen, im Falle einer längerdauernden speziellen Situation, wie in der Zeit rund um Corona, an das Schul- und Sportamt der Stadt Zürich (SSD) weitergeben? Dass Schulamt würde dann die Adressen verwenden um zentrale Informationen an alle Eltern zu versenden.  |
| E-Mail an SSD? | [ ]  Ja | [ ]  Nein | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Bei einem Unfall Ihres Kindes während der Unterrichtszeit werden Sie angerufen. Um schnell handeln zu können, ist Ihre Zustimmung zum Vorgehen nötig. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Variante an.

[ ]  Wir holen unser Kind sofort ab und bringen es in ärztliche Behandlung.

[ ]  Wir möchten, dass unser Kind den Verletzungen entsprechend unverzüglich ärztlich behandelt

 wird und übernehmen auch allenfalls notwendige Transportkosten.

Bei gravierenden Vorfällen wird der Sanitätsnotruf (Tel. 144) umgehend beigezogen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum |       | Unterschrift/en  |  |
|  |  |  |  |

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und verbleiben in der Sekundarschule Im Birch.