



Die untenstehenden «In Case of Emergency» Angaben sind bei einem Notfall wichtig. Diese werden streng vertraulich behandelt und gelten nur für die Zeit des Sprachaufenthaltes oder des Klassenlagers.

I. Allgemeine Angaben

Lernende:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:
Tel. Nr. Mobile: +41	Email:

Kontaktpersonen im Notfall:

	Person 1	Person 2
Name, Vorname:		
Adresse:		
PLZ, Ort:		
Tel. Nr. Mobile:	+41	+41
Tel. Nr. G:	+41	+41
Email:		

II. Gesundheitsfragen (Lernende)

Leiden Sie an einer Allergie? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Tragen Sie ein Notfallset auf sich? Ja Nein

Leiden Sie an einer chronischen Krankheit? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Tragen Sie ein Notfallset auf sich? Ja Nein

Nehmen Sie regelmässig Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Dosierung: _____

Müssen wir noch etwas wissen bei der Betreuung Ihrer Person in einem Notfall? Ja Nein

Wenn ja, was? _____

III. Unterschriften

Hiermit bestätige ich, dass obenstehende Angaben wahrheitsgetreu sind.

Datum: _____

Lernende

Gesetzliche Vertretung bei Minderjährigen