

## Notfallblatt

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Hausarzt ist Dr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bestehende Allergien oder Krankheiten (Asthma, Wespenstiche, etc.(Evtl. auch psychisch))?

---

Datum der letzten Starrkrampfimpfungen: \_\_\_\_\_

Müssen regelmässig Medikamente eingenommen werden???

Nein:  Ja: Was ? \_\_\_\_\_

Wie oft ? \_\_\_\_\_

Wer ist bei einem Unfall zu Benachrichtigen???

Name: \_\_\_\_\_

Tel. Privat/ Natel : \_\_\_\_\_ Geschäft: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen:

---

---

Dieses Blatt bleibt in den Händen der Leiter/innen und wird streng vertraulich behandelt; kann im Notfall aber für einen Arzt oder für eine Rückmeldung an den gesetzlich verantwortlichen Vertreter sehr wichtig sein.

Der Sportclub unterhält eine Homepage. Bitte schaut auch mal rein: [www.scllauerz.ch](http://www.scllauerz.ch)  
Mit eurer Unterschrift erklärt ihr euch einverstanden, dass Sportclub relevante Fotos der Kinder auf die Homepage geladen werden, wie z. B. den schnellsten Lauerzer, Jugi, usw.  
Bitte meldet euch, falls ihr keine Fotos eurer Kinder auf der Homepage möchtet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_