



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