Notfallblatt 2025/2026

gemeinde freienbach

Änderungen bitte der Lehrperson mitteilen

QR-Code für Formular

Schülerin oder Schüler

Name		Geschlecht	
Vorname		Geburtsdatum	
Strasse		PLZ/Ort	
Tel. Nr. für Klassenliste		Klasse	

Schulstandort ☐ Bäch ☐ Freienbach ☐ Pfäffikon ☐ Wilen

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
E-Mail		E-Mail	
Mobile		Mobile	

Tel. Nr. für Notfälle	

Falls Ihr Kind zeitweise fremdbetreut wird, bitten wir Sie um die entsprechenden Angaben der Personen/Institutionen (Modulare Tagesschule, anderweitige Betreuung) und deren Telefonnummern.

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Betreuung des Kindes bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson

☐ Bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson kann mein Kind zuhause betreut werden.

☐ Bei kurzfristigen Ausfällen der Lehrperson kann mein Kind nicht zuhause betreut werden.
Es besucht deshalb die Schule.

Besondere Bemerkungen

Haben Sie noch Informationen über Ihr Kind, welches für die Schule inkl. Modulare Tagesschule von Bedeutung sein können (z. B. Allergien, Medikamente, Krankheiten etc.)?

Hausarzt (Name, Adresse, Telefonnummer)

Datum	
Unterschrift der Eltern	