

Wichtige Informationen für die Lehrperson / Notfallblatt SJ 24/25

Mit diesem Notfallblatt werden wichtige Informationen zu jedem einzelnen Lernenden an der Schule Triengen erfasst. Diese Auskünfte unterliegen dem Gesetz über den Schutz von Personendaten des Kantons Luzern, werden vertraulich behandelt und unter Verschluss aufbewahrt. Alle an der Klasse involvierten Lehrpersonen und/oder die Betreuungspersonen in den Tagesstrukturen haben Einsicht in das Papier. Nach Ablauf des Schuljahres wird das Papier vernichtet.

Personalien des Kindes			
Name		Vorname	
Klasse		Lehrperson	

Personalien der Erziehungsberechtigten		
	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Name/ Vorname		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Mobile		
E- Mail		

Betreuung bei Unterrichtsausfall während Unterrichtszeit (nur für Primarschule)					
Bei unvorhergesehenem Schulausfall (z.B. durch Krankheit der Lehrperson) wird die Betreuung der Lernenden während des 1.Tages durch die Schule gewährleistet. Ab dem zweiten Tag sind die Erziehungsberechtigten für die Betreuung zuständig.					
An folgenden Halbtagen sind wir/ bin ich darauf angewiesen, dass mein/ unser Kind bei unvorhergesehenem Schulausfall in der Schule betreut wird (bitte ankreuzen):					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fremdbetreuung ausserhalb Unterrichtszeit			
Mein/ unser Kind wird, nebst den Erziehungsberechtigten, an bestimmten Tagen von weiteren Personen betreut.			
Wochentag(e)		Zeit (von- bis)	
Name der Betreuungsperson, Telefonnummer:			
Wochentag(e)		Zeit (von-bis)	
Name der Betreuungsperson, Telefonnummer:			
Wochentag(e)		Zeit (von-bis)	
Name der Betreuungsperson, Telefonnummer:			

Wichtige Angaben zum Kind	
<p>Wurde Ihr Kind bereits schon mal abgeklärt (Früherziehung, Logopädie, Ergotherapie, Psychomotorik...) oder besucht es Therapien. Wenn ja, welche?</p>	
<p>Leidet Ihr Kind unter Krankheiten (Allergien, Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit...) oder hat es körperliche Einschränkungen (sehen, hören...)? Wenn ja, welche?</p>	
<p>Sind Sie damit einverstanden, dass die Gesundheitsdaten Ihres Kindes an die abnehmenden Lehrpersonen weitergegeben werden?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulzahnpflege	
<p>Darf Ihr Kind, im Rahmen der Schulzahnpflege die Zähne mit fluoridhaltiger Zahnpasta (es werden keine Alternativen angeboten) putzen?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Veröffentlichung Fotoaufnahmen	
<p>Gestatten Sie uns im Schuljahr 24/25 die Veröffentlichung von Fotos, worauf Ihr Kind allein oder in einer Gruppe erkennbar ist? (Printmedien, Homepage, soziale Medien – es werden keine Namen veröffentlicht)</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Bemerkungen/ andere wichtige Informationen für die Lehrperson

Datum:

Unterschrift:

Das Notfallblatt kann auch auf der Homepage der Schule Triengen heruntergeladen und digital ausgefüllt werden.