

SuS-Notfallblatt / Einverständnisse 23/24



Liebe Eltern / Erziehungsberechtigte

Im Schulbetrieb gibt es immer wieder Situationen, wo die Klassenlehrpersonen und weitere Schulbeteiligten Informationen benötigen, um richtig handeln zu können. Bitte notieren Sie nachfolgend Ihre Angaben. Diese werden **nur intern verwendet**. Sämtliche Personen unterliegen der Schweigepflicht.

Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und die konstruktive Zusammenarbeit.

Sarah Trüssel, Schulleiterin Schule Schlierbach

Schülerin/Schüler:

Name/Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Klassenlehrperson: _____

Telefonnummer (mit Namen), unter der immer jemand erreichbar ist:

Bei Bedarf bitte für verschiedene Wochentage verschiedene Nummern angeben.

Bekannte Allergien, Krankheiten (Details, Medikamente, etc.) oder sonst für die Sportausübung oder eine Übernachtung wichtige Informationen:

Schwimmen

Unsere Tochter/unsere Sohn...

kann nicht schwimmen.

schwimmt nur kurze Strecken.

schwimmt auch längere Strecken.

Hausarzt/Krankenkasse

Name/Ort Hausarzt: _____

Telefonnummer Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Fotos

Für die Gestaltung unserer Schulhomepage benötigen wir Fotos aus dem Schulleben. Selbstverständlich werden keine Namen genannt. Bitte kreuzen Sie an: Unser Kind...

- darf auf der Homepage zu sehen sein (Gruppenfoto und Portraitaufnahme).
- darf nur bei Gruppenfotos zu sehen sein.

Internet / Office 365

Ich bestätige, dass ich mit meinen Eltern über folgende Themen gesprochen habe:

- IT-Geräte in der Schule müssen sorgfältig behandelt werden (fremdes Eigentum)
- Das Internet zuhause muss sorgfältig benutzt werden, meine Eltern können mich kontrollieren und mir auch zeitliche Vorgaben machen.
- Elektronische Daten, speziell das Bildmaterial, sind problematisch. Ich muss mit diesen korrekt umgehen. Ich frage bei Unsicherheit meine Eltern, notfalls die Lehrperson.
- Chatregeln (niemanden beleidigen, keinen Chatverlauf aufnehmen)
- Das Office365 der Schule darf nur für schulische Zwecke verwendet werden.

Name Schüler/Schülerin: _____

Datum: _____

Hiermit bestätigen Sie, dass das Formular vollständig ausgefüllt ist. Das Formular wird durch das Klicken des vorderen Feldes an die Schule Schlierbach übermittelt. Sie können das Formular auch speichern und per E-Mail an salome.kreienbuehl@schule-schlierbach.ch schicken.