

WICHTIG:

1. PDF herunterladen, digital ausfüllen und speichern
2. PDF ohne Unterschrift senden an sekretariat@theresianum.ch
3. PDF ausdrucken und handschriftlich unterzeichnen
4. Unterzeichnetes PDF per Post senden an:
Theresianum Ingenbohl, Klosterstr. 14, 6440 Brunnen

GESUNDHEIT

ERGÄNZENDES FORMULAR ZU EINEM SCHULVERTRAG MIT SEK, GYM, FMS ODER INTERNAT

SCHÜLER*IN

Name

Vorname

Eintrittsdatum

Schulvertrag mit: ☐ SEK ☐ GYM ☐ FMS ☐ Internat

ALLERGIEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN

Bestehen Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten?

☐ NEIN ☐ JA

Welche? Mit welchen Reaktionen ist zu rechnen?

Wie ist bei diesen allergischen Reaktionen vorzugehen?

MEDIKAMENTE

Werden regelmässig Medikamente eingenommen?

☐ NEIN ☐ JA

Produktnamen? Dosierung?

KRANKHEITEN

Liegen Krankheiten oder Auffälligkeiten vor (Asthma, Herzerkrankung, Epilepsie, AD(H)S, Depression, Angststörung, Verhaltensauffälligkeiten usw.)?

☐ NEIN ☐ JA

Welche?

THERAPIE

Werden regelmässig Therapien besucht?

☐ NEIN ☐ JA

Welche? In welcher Regelmässigkeit? Bei wem?

NOTFALLKONTAKTE

Welche Kontaktperson soll bei einem medizinischen Notfall kontaktiert werden? (Priorisierte Reihenfolge)

PERSON 1

Name/Vorname

Telefonnummer

Bezug zum Kind

PERSON 2

Name/Vorname

Telefonnummer

Bezug zum Kind

PERSON 3

Name/Vorname

Telefonnummer

Bezug zum Kind

UNTERSCHRIFTEN ELTERN, VERTRETUNG, SCHÜLER*IN

Ort/Datum

Elternteil 1

Elternteil 2

Gesetzl. Vertretung

Schüler*in



persönlich klasse

REVISION 25.03.2025