

## Wichtige Informationen für die Lehrperson / Notfallblatt SJ 24/25

Mit diesem Notfallblatt werden wichtige Informationen zu jedem einzelnen Lernenden an der Schule Buttisholz 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 kurzfristige Krankheit der Lehrperson) wird die Betreuung der Lernenden, welche auf Betreuung angewiesen sind, durch die Schule gewährleistet. Ab dem zweiten Tag sind die Erziehungsberechtigten für die Betreuung zuständig, sofern dies durch diese organisiert werden kann. |                          |                          |                          |                          |                          |
| 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"/> |

| 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><i>Frage nur für neu eintretende Kindergartenkinder oder neu eintretende Schülerinnen und Schüler:</i></p> <p>Wurde Ihr Kind bereits schon mal abgeklärt (Früherziehung, Logopädie, Ergotherapie, Psychomotorik...) oder besucht es Therapien.<br/>Wenn ja, welche?</p> |  |
| <p>Leidet Ihr Kind unter Krankheiten (Allergien, Asthma, Epilepsie, Zuckerkrankheit...) oder hat es körperliche Einschränkungen (sehen, hören...)<br/>Wenn ja, welche?</p>   |  |

| Veröffentlichung Fotoaufnahmen  |   |
|---|---|
| <p>Sind Sie damit einverstanden, dass Fotos, auf denen Ihr Kind (ohne Namen) in Gruppen zu sehen ist, in Printmedien oder digitalen Medien veröffentlicht werden?</p> | <p><input type="checkbox"/> Ja                      <input type="checkbox"/> Nein</p> |

| Weitere Bemerkungen/ andere wichtige Informationen für die Lehrperson |
|---|
|   |

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Notfallblatt kann auch auf der Homepage der Schule Buttisholz heruntergeladen werden.