



Angaben der Eltern für eine Meldung bei der Schulunfallversicherung

Unser Kind musste wegen eines während der Unterrichtszeiten erfolgten Zwischenfalls ärztlich behandelt werden.

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Datum des Vorfalls: _____

Ort / Uhrzeit: _____ / _____

Was ist passiert: _____

Art der Verletzung: _____

Datum der Erstbehandlung: _____

Adresse Arzt/Ärztin/Spital: _____

Behandlung abgeschlossen: ja _____ / nein _____ (bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

- Bitte lassen Sie den ausgefüllten Talon nach einer erfolgten ärztlichen Behandlung umgehend der zuständigen Klassen-, Kindergartenlehrperson zukommen. Danke!

Policeangabe für den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin oder das Spital:

- AXA-Winterthur 13.571.370 – Gemeindeverwaltung Gamprin-Bendern

Schulleitung

Gemeindeschule Gamprin