**Vorlage 1: Radonmessung in Schulen/Kindergärten**

1. **Kontaktangaben:**

**Adresse der Schule / des Kindergartens:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Schulhauses/  Kindergartens: |  | | | Gebäude-bezeichnung: |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| Adresse (bitte Strasse und Nummer angeben) : | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| PLZ: |  | | Ort: |  | | Kanton: |  |
|  |  | | |  |  | | |
| Tel.: |  | | | E-Mail: |  | | |
|  |  | | |  |  | | |
| Eidg. Gebäudeidentifikator (EGID) oder Gebäudekoordinaten: | | |  | | Parzellen-Nr.: |  | |

**Schulleiter/in:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |

**Gebäudeeigentümer:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation : | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |
| Name: |  | | Vorname: |  | | |
|  |  | |  |  | | |
| Adresse (bitte Strasse und Nummer angeben): | |  | | | | |
|  |  | | | | | |
| PLZ: |  | Ort: |  | | Kanton: |  |
|  |  | |  |  | | |
| Tel.: |  | | E-Mail: |  | | |

1. **Vorabklärungen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Handelt es sich um eine Messung nach der Radonsanierung?** | |
|  | Ja |
|  | Nein |
|  | |
| **Wurde in diesem Gebäude schon einmal Radon gemessen?** | |
|  | Ja, Haus-Id (Radondatenbank) angeben: |  |
|  | Nein |
|  | nicht bekannt |

1. **Gebäudeinformationen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Kategorie:** | | | |
|  | | | |
|  | Schule | | |
|  | Kindergarten | | |
|  | Andere: |  | |
|  |  | | |
| **Baujahr** (falls nicht bekannt, bitte eine Schätzung vornehmen): | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fundament :** | | | | **Struktur des Fundaments:** | | | | |
|  | | Beton | |  | Durchgehende Bodenplatte | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | | Naturboden | |  | Streifenfundament | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | | gemischt | |  | nicht bekannt | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | | nachträglich betoniert | |  | Andere: | | |  |
|  | | nicht bekannt | |  |  | | |  |
|  | | Andere: |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | | | |
| **Anzahl Etage:** | |  |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  |
| **Untergeschoss vorhanden:** | | | Ja | | Nein | | teilweise |
|  | | |  | |  | | |
| **Hanglage:** | | | Ja | | Nein | |  |
|  | | |  | |  | |  |
| **Verfügt das Gebäude über eine Zwangslüftung/kontrollierte Lüftung?** | | | Ja | | Nein | |  |

1. **Angaben über die Messungen:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |
| Dosimeter-Nr. | Beginn der Messung | Ende der Messung | Etage | Raumbezeichnung (z.B. Schulraum-Nr.) | Personen-aufenthalt\* | | Raum erdberührend | |
|  |  |  |  |  | Ja | Nein | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  | Ja | Nein | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  | Ja | Nein | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  | Ja | Nein | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  | Ja | Nein | Ja | Nein |

**\*** Personenaufenthalt ja = Räume, die regelmässig während mehreren Stunden pro Tag benutzt werden

1. **Bemerkungen:**

|  |
| --- |
|  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Messformular korrekt und vollständig ausgefüllt und die Messanleitung eingehalten habe. Ich bestätige, dass die Messresultate in die zentrale Radondatenbank (gemäss *Artikel XXX StSV*) eingetragen werden und somit für die Kantone und das Bundesamt für Gesundheit zugänglich sind. Alle Daten werden vertraulich behandelt. Eine Kopie des Messberichts geht an den Gebäudeeigentümer.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
|  |  |  |  |
| Ort / Datum: |  | Unterschrift: |  |
|  |  |  |  |