**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: |  |
|  |  |  |  |