

**TAGESSCHULE**

**Persönliches Datenblatt des Kindes**

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

**Personalien**

Name / Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

PLZ Wohnort .....

Name/n der Erziehungsberechtigten 1. ....

2. ....

Telefonnummern, unter denen Sie tagsüber erreichbar sind

1. ....

2. ....

**Weitere wichtige Angaben**

Hausarzt Name / Ort .....

Telefon .....

Zahnarzt Name / Ort .....

Telefon .....

Allergien .....

Unser Kind isst  kein Fleisch

Unser Kind benötigt regelmässig Medikamente  Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

Dosierung bei Einnahme auch während des Tagesschulbetriebes .....

.....

**Bitte Medikamente am ersten Schultag der Betreuungsperson in der Tagesschule abgeben! Danke.**

Unser Kind geht alleine nach Hause  Ja  Nein

Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt .....

**Weitere Mitteilungen**

.....

.....

Datum ..... Unterschrift .....

Bitte reichen Sie das persönliche Datenblatt mit der definitiven Anmeldung ein und teilen Sie uns Änderungen jeweils sofort mit. Vielen Dank!