

regional stark

TAGESSCHULE

Persönliches Datenblatt des Kindes

Personalie	n					
Name / Vor	name / Geburtsdatum					
Adresse						
PLZ Wohnort						
Name/n der Erziehungsberechtigten		1. 2.				
Telefonnum	nmern, unter denen Sie o	der weitere	e Betreuun	gspersonen tags	über erreichbar sind	
1. Mutter Privat		Mobil			Geschäft	
2. Vater	Vater Privat Mobil .			Geschäft		
3. weitere Person, Name und Telefonnummer						
Kommunik	ation mit der Tagessch	ule				
Wir möchte	n Informationen wie Elter	rnbriefe ode	er Anmeldı	ıngen für Spezia	ltage	
in Form	einer E-Mail erhalten	☐ ja Mailadresse (bitte gut leserlich schreiben)				
in Form eines Briefs erhalten		□ ja				
Sollte ein m gemeinsam (Dr. Daniel Wichtige Inf		egen, werde die Eltern ni nkopf) in He	en wir die icht erreicl eimberg.	nen können, wen	ufen und das weitere Vorgehen wi den wir uns an die Schulärzte	
Allergien Unser Kind	icet			ar kein Fleisch	□ kein Schweinefleisch	
	dikamente	_		□ nein		
Unser Kind benötigt regelmässig Medikamente □ ja □ nein Falls nötig, bitte Medikamente der Betreuungsperson in der Tagesschule abgeben! Danke.						
Unser Kind geht alleine nach Hause				J	□ nein	
Unser Kind wird von folgenden Personen abgehol						
		onen abgei	11011			
Mitteilunge						

Tagesschule Heimberg Schulstrasse 13 3627 Heimberg Telefon 033 437 34 21 / 076 451 34 21 tagesschule@kgph.ch

Version 01.08.2018

Schulsekretariat Heimberg Schulstrasse 14 3627 Heimberg Telefon 033 439 20 28 schulsekretariat@heimberg.ch