

TAGESSCHULE

Persönliches Datenblatt des Kindes

Personalien

Name / Vorname / Geburtsdatum

Adresse

PLZ Wohnort

Name/n der Erziehungsberechtigten 1.
2.

Telefonnummern, unter denen Sie oder weitere Betreuungspersonen tagsüber erreichbar sind

1. Mutter Privat Mobil Geschäft

2. Vater Privat Mobil Geschäft

3. weitere Person, Name und Telefonnummer

Kommunikation mit der Tagesschule

Wir möchten Informationen wie Elternbriefe oder Anmeldungen für Spezialtage

in Form einer E-Mail erhalten ☐ ja Mailadresse (bitte gut leserlich schreiben)
.....

in Form eines Briefs erhalten ☐ ja

Angaben zur Gesundheit und dem Essverhalten

Sollte ein medizinischer Notfall vorliegen, werden wir die Eltern sofort anrufen und das weitere Vorgehen wird gemeinsam besprochen. Wenn wir die Eltern nicht erreichen können, wenden wir uns an die Schulärzte (Dr. Daniel Dürr oder Dr. Ulrich Sternkopf) in Heimberg.

Wichtige Infos für den Arzt

Allergien

Unser Kind isst ☐ gar kein Fleisch ☐ kein Schweinefleisch

Unser Kind benötigt regelmässig Medikamente ☐ ja ☐ nein

Falls nötig, bitte Medikamente der Betreuungsperson in der Tagesschule abgeben! Danke.

Unser Kind geht alleine nach Hause ☐ ja ☐ nein

Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt

Mitteilungen

.....
.....

Datum Unterschrift

Version 01.08.2019