

# Persönliches Datenblatt



Name des Kindes:
Geburtsdatum:
Strasse:
PLZ/Wohnort:
Name der Erziehungsberechtigten:
<b>Telefonnummern</b> , unter denen Sie tagsüber zu erreichen sind:

Hausarzt:
Zahnarzt:
Allergien:
Unser Kind isst:                      kein Fleisch <input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/>
Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche?
Dosierung bei Einnahme auch während des Tagesschulbetriebes:
Notfallmedikamente und ihre Dosierung:
<b>Medikamente bitte der Betreuungsperson am ersten Schultag abgeben!</b>
Unser Kind geht alleine nach Hause: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt:

## Weitere Mitteilungen:


Datum:

Unterschrift:

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Wir bitten Sie, das persönliche Datenblatt mit der definitiven Anmeldung einzureichen und uns allfällige Änderungen sofort mitzuteilen.