

TAGESSCHULE RÜEGSAU

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	<input type="checkbox"/> kein Fleisch	
Unser Kind benötigt regelmässig Medikamente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt		.....

Weitere Mitteilungen

.....

.....

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

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte