



Persönliches Datenblatt

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Unser Kind geht alleine nach Hause

Ja Nein

Unser Kind wird von folgenden Personen
Personen abgeholt (Name, Telefon)

Kinder- oder Hausarzt Name

Telefon

Zahnarzt Name

Telefon

Allergien

Unverträglichkeiten

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn ja, welche

Dosierung bei Einnahme auch während des Tagesschulbetriebes

Medikamente bitte der Betreuungsperson am ersten Tag in der Tagesschule abgeben!

Unser Kind isst

Fleisch kein Schweinefleisch vegetarisch anderes _____

Weitere Mitteilungen

Ort und Datum

Unterschriften

Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, das persönliche Datenblatt mit der definitiven Anmeldung einzureichen und uns allfällige Änderungen sofort mitzuteilen.