**Persönliches Datenblatt**

**Schuljahr 2024/25**

Bitte pro Kind ein Formular ausfüllen.

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Kindergarten/Klasse Schuljahr 2024/25

Name und Vorname der Eltern

Adresse

Telefonnummern, unter denen Sie tagsüber

zu erreichen sind

E-Mail

Unser Kind geht alleine nach Hause 🞏 Ja 🞏 Nein

Unser Kind wird von folgenden 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 während es Tages-

schulbetriebs, gemäss Instruktion der Eltern

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

Unser Kind isst

🞏 Fleisch 🞏 kein Schweinefleisch 🞏 vegetarisch 🞏 anderes

Ort und Datum

Unterschrift

**Bitte bei einer Onlineanmeldung mit der Freigabequittung einsenden/abgeben.**

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