

Persönliches Datenblatt

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Kindergarten oder Klasse 2026/27:	
KG- oder Klassenlehrperson im 2026/27:	
Strasse:	
Wohnort:	
Name der Erziehungsberechtigten:	
E-Mail:	
Telefonnummern , unter denen Sie tagsüber zu erreichen sind:	

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

Mit der Veröffentlichung allfälliger Fotos im Rahmen der Tagesschule (z.B. für Zeitungsberichte) sind wir einverstanden: Ja Nein

Datum:

Unterschrift:

Bitte mit der Freigabequittung für jedes Kind einsenden.

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