

Persönliches Tagesschul-Datenblatt

Schuljahr 2023/2024

Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Strasse:	
PLZ/Wohnort:	
Namen der Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummern , unter denen Sie tagsüber erreichbar 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 auch während des Tagesschulbetriebes:	
Medikamente bitte der Betreuungsperson am ersten Schultag abgeben!	
Spezialangebot: Erweiterte Lernzeit (siehe Merkblatt): erwünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unser Kind geht alleine nach Hause: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt:	
Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unserem Kind in Berichten der Tagesschule auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Mitteilungen:	

Datum:

Unterschrift:

**Ausgefülltes Formular bitte bis spätestens am
Freitag, 23. Juni 2023 mit dem Antwortcouvert retournieren!**