



PERSÖNLICHES DATENBLATT SCHULJAHR 2020/21

Personalien des Kindes (Bitte ein Formular pro Kind ausfüllen)

Name / Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Adresse

PLZ / Wohnort

Name der Erziehungsberechtigten

Unter welcher Tel. Nr. sind Sie tagsüber erreichbar

Weitere Ansprechperson im Notfall/Tel. Nr.

Weitere wichtige Angaben

Hausarzt

Zahnarzt

Allergien / Krankheiten

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein?

 Ja Nein

Wenn ja, welche?

Unser Kind isst

 Kein Fleisch Kein Schweinefleisch

Weitere Mitteilungen

Ort, Datum

Unterschrift

**Diese Angaben werden vertraulich behandelt, sie dienen den Verantwortlichen für allfällige Noffälle.
Bitte teilen Sie uns Änderungen jeweils sofort mit.**