



Persönliches Datenblatt Schuljahr 2025/2026



Personalien des Kindes (pro Kind ist ein Formular auszufüllen)

Name / Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummern, unter denen Sie tagsüber erreichbar sind:

Weitere wichtige Angaben

Hausarzt: _____

Zahnarzt: _____

Allergien: _____

Unser Kind isst: ☐ Fleisch ☐ kein Fleisch

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche:

Dosierung bei Einnahme auch während des Tagesschulbetriebes:

Medikamente bitte der Betreuungsperson am ersten Schultag in der Tagesschule abgeben

Unser Kind geht alleine nach Hause: ☐ ja ☐ nein

Unser Kind wird von folgenden Personen abgeholt:

Weitere Mitteilungen

Ort / Datum: Unterschrift:

Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte bis Freitag, 27. Juni 2025 retournieren