

## Tagesschule 2025/2026 - NOTFALLBLATT

Angaben zum Kind (pro Kind je ein separates Blatt ausfüllen)				
Name / Vorname				
Strasse / Wohnort				
Telefon Privat				
Mobiltelefon Mutter:			Vater:	
Weitere TelNr. für Notfälle:			Wer?	
Geburtsdatum:		Geschlecht		
Nationalität:		Sprache:		
Eltern/Erziehungsberechtigte				
Name/Vorname Mutter:				
Name/Vorname Vater:				
Name/vorname vater.				
Elterlich Sorge:	ide)	Mutter	☐ Vater	Andere
Klasse				
Klassa (Pazaiohnung):			Schulhaus:	
Klasse (Bezeichnung):			Scriumaus.	
Klassenlehrkraft:				
Hausarzt/Kinderarzt				
Name Arzt:				
Adresse/Ort:				
Telefon Arzt:	Krankonkasso Kind			
Mein Kind hat Allergien:		☐ Ja,		
Besonderes bezüglich Mahlzeiten : _				
Besondere Krankheiten:				
Mein Kind benötigt Medikamente				
Datum / Unterschrift Eltern				