



Abteilung Bildung
Forchstrasse 145
Postfach
8132 Egg

Schüler-Datenblatt für die schulergänzende Betreuung

Angaben Kind

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum			
Strasse		PLZ/Ort	
Klasse		Lehrperson	
Hausarzt			
Regelmässige Medikamente			
Allergien Notfallmassnahmen			
Besonderheiten Verpflegung	<input type="checkbox"/> vegetarisch	<input type="checkbox"/> Weizenunverträglichkeit	
	<input type="checkbox"/> Lactoseunverträglichkeit	<input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch	
	<input type="checkbox"/> Besonderes		
Heimweg	<input type="checkbox"/> Kind wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Kind geht alleine nach Hause	

Wird das Kind von einer anderen Person als den Eltern abgeholt, ist dies dem Betreuungspersonal vorab mitzuteilen.

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name/Vorname Vater		Name/Vorname Mutter	
Strasse		Strasse	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon Privat/Geschäft		Telefon Privat/Geschäft	
Natel-Nummer		Natel-Nummer	
Mailadresse		Mailadresse	

Kontakt in Notfällen

Wer soll im Notfall benachrichtigt werden? Bitte angeben in welchem Verhältnis diese Person zum Kind steht (Grossmutter, Nachbarin ...)

Name/Vorname Notfallkontakt 1		Name/Vorname Notfallkontakt 2	
Strasse		Strasse	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon		Telefon	
Natel-Nummer		Natel-Nummer	