Zusatzblatt Ferienbetreuung Rosenstrasse – externe Kinder

Angaben für Kinder aus den Tagesstrukturen Bronschhofen, Allee, Obere Mühle und Rossrüti

Name des Kindes: _____

Personalien Erziehungsberechtigte

	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Name		
Vorname		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
Handy		
E-Mail		

Notfalladressen

In Notfällen anrufen, falls die Eltern nicht erreichbar sind	Name	
	Telefon	
Hausarzt / Hausärztin	Name	
	Telefon	
Zahnarzt / Zahnärztin	Name	
	Telefon	

Gesundheitsfragen

Hat Ihr Kind eine Allergie / Nahrungsmittelunverträglichkeit? Bitte legen Sie dem Anmeldeformular bei allfälligen Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten ein Arztzeugnis bei.	☐ Nein	☐ Ja: Welche?
Ernährt sich Ihr Kind vegetarisch?	☐ Nein	☐ Ja
Ist es auf regelmässige Medikamenteneinnahme angewiesen?	☐ Nein	☐ Ja: Welche?
Deponieren Sie in der Tagesstruktur Notfallmedikamente?	☐ Nein	☐ Ja: Welche?

Bemerkungen

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort		
Datum		
Unterschrift		
	Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter