

Tagesschule Ins

Notfall- und Informationsblatt

(nur bei Erstanmeldungen oder Änderungen auszufüllen)

Kind

Name _____ Vorname _____

Strasse /Nr. _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Muttersprache _____

Klasse im neuen Schuljahr _____

Klassenlehrperson im neuen Jahr _____

Persönliche Angaben

Hausarzt/Tel.	_____
Zahnarzt/Tel.	_____
Allergien	_____
Essgewohnheiten	<input type="checkbox"/> hat eine Lebensmittelallergie – <u>siehe oben</u> <input type="checkbox"/> vegetarisch / kein Fleisch <input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/> _____ nimmt regelmässig Medikamente zu den Mahlzeiten – <u>siehe unten</u>
Medikamente / Dosierung	_____
Notfallmedikamente bei:	<input type="checkbox"/> Diabetes: Insulin / Traubenzucker _____ <input type="checkbox"/> Bienen- oder anderen Insektenstichen _____ <input type="checkbox"/> Lebensmittelallergie _____ <input type="checkbox"/> anderes _____
Wo sind die Notfallmedikamente zu finden?	_____
Medikamente müssen der Tagesschulleitung am ersten Betreuungstag abgegeben werden. Sie sind in der Originalverpackung und korrekt mit Namen des Kindes, behandelndem Arzt, Dosierung und Lagerungsart zu beschriften. Medikamente die verfallen, werden durch die Betreuungspersonen an die Eltern zurückgegeben.	
Versicherung	Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, zugunsten ihrer Kinder eine Haftpflichtversicherung abzuschliessen sowie sie privat gegen Krankheit und Unfall zu versichern.

Nach der Tagesschule	<input type="checkbox"/> unser Kind geht allein nach Hause <input type="checkbox"/> unser Kind wird abgeholt <input type="checkbox"/> unser Kind darf (nur) von folgenden Personen abgeholt werden _____
----------------------	---

Hausaufgaben	Mit der Unterschrift unter dem Notfallblatt nehmen die Erziehungsberechtigten davon Kenntnis, dass die Verantwortung für das Erledigen der Hausaufgaben bei ihnen liegt. In der Tagesschule bekommen die Kinder montags, dienstags und donnerstags um 15.00 Uhr die Gelegenheit, an ihren Aufgaben zu arbeiten.
Fotografieren	<input type="checkbox"/> Wir sind einverstanden, wenn die von unserem Kind in der Tagesschule gemachten Fotos ohne Namen für schulinterne Diashows, das Rebstockblatt, die Eisser Chronik und die Tagesschulfotobücher, ... weiterverwendet werden. <input type="checkbox"/> Wir wollen nicht, dass die von unserem Kind in der Tagesschule gemachten Fotos verwendet werden.
Zusammenarbeit Tagesschule - Schule	Für eine optimale Förderung ist eine professionelle Zusammenarbeit zwischen Tagesschule, Schule und Elternhaus im Interesse der Entwicklung Ihres Kindes. <input type="checkbox"/> Wir sind einverstanden, wenn Schule und Tagesschule bei Bedarf Informationen austauschen. <input type="checkbox"/> Wir wollen nicht, dass Schule oder Tagesschule einander Informationen über unser Kind weitergeben.

Erziehungsberechtigte

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
Telefon privat	_____	_____
Telefon mobil	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Telefonnummer für Notfälle: _____		

Unterschrift

.....
Ort/Datum

.....
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Wir bitten Sie, uns Änderungen zu den oben gemachten Angaben sofort mitzuteilen.