



INFORMATIONSBLATT TAGESSTRUKTUREN & MiTi Oeschgen

Informationen zum Kind	
Vorname:	Nachname:
Unser Kind darf allein nach Hause.	<input type="checkbox"/> Ja, um: <i>Uhrzeit</i> Uhr. <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Unser Kind wird abgeholt.	<input type="checkbox"/> Ja, um: <i>Uhrzeit</i> Uhr. <input type="checkbox"/> Nein Bemerkung:
Darf Ihr Kind in Ausnahmefällen (z.B. etwas vergessen) kurz nach Hause?	<input type="checkbox"/> Ja, auf jeden Fall <input type="checkbox"/> Ja, wenn jemand zu Hause ist, vorher Telefon <input type="checkbox"/> Nein
Gibt es bei Ihrem Kind Besonderheiten beim Essen , die es zu beachten gilt? Allergiker, Vegetarier, Unverträglichkeiten, Religion etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Hat Ihr Kind andere Allergien ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche (bitte ausführlich beschreiben):
Wir besitzen eine kleine Homöopathische Apotheke (Globuli/Bachblüten) Darf ihr Kind bei Notfällen Homöopathische Mittel zu sich nehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Fotos veröffentlicht werden darf.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Kind darf in Begleitung von Fachpersonal mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinderarzt und Telefonnummer	
Kranken- und Unfallversicherung	

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten
