



Notfallblatt

Angaben Kind / Jugendliche/r

Name / Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum		
Gesundheitliche Probleme, Allergien	Bitte ärztliche Verordnung beilegen.	
Medikamente		
Essen	<input type="checkbox"/> Fleisch <input type="checkbox"/> kein Fleisch	<input type="checkbox"/> ohne Schweinefleisch
Sonstige Bemerkungen		

Kontaktpersonen

Name / Vorname Mutter Telefon-Nummer(n) Mutter	
Name / Vorname Vater Telefon-Nummer(n) Vater	
Weitere Kontaktperson Name / Vorname Telefon-Nummer(n) Beziehung zum Kind	

Abholberechtigung

Mein Kind geht allein nach Hause.

Mein Kind wird abgeholt:

Nachfolgende Person darf nebst den Eltern / Erziehungsberechtigten mein Kind zur Tagesbetreuung **bringen respektive von dort abholen (bitte beim ersten Mal einen Personalausweis vorzeigen)**. Damit verbunden ist auch, dass die tägliche Rückmeldung an diese Person erfolgen darf:

Name / Vorname Telefon-Nummer(n) Beziehung zum Kind	
---	--

Rechnung per E-Mail

an folgende E-Mail-Adresse: _____
(Unkostenbeitrag für Papierrechnung Fr. 3.00 pro Rechnung)

Datum / Unterschrift: _____