

sunnegarte

Tagesbetreuung

Bestandteil der Vereinbarung über die Kinderbetreuung in der schulergänzenden Tagesbetreuung

Notfallblatt

Vorname des Kindes:	
Nachname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Im Notfall zu benachrichtigen (Name und Telefonnummer):	1. 2. 3.
Allergien:	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Laktoseintoleranz <input type="checkbox"/> Kuhmilchallergie
Krankheiten:	
Medikamente:	
Kinderarzt/Kinderärztin (Adresse und Telefonnummer):	
Bemerkungen:	

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte das ausgefüllte Formular sowie allfällige Kopie Arzt-Attest an die untenstehende Adresse retournieren.