**Notfallblatt für die Tagesschule**

**Angaben zum Kind (werden selbstverständlich vertraulich behandelt)**

Name: Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten:

Nimmt ihr Kind regelmässig Medikamente ein? **□** ja **□** nein

Wenn ja welche?

Ist ihr Kind gegen Tetanus geimpft?

Datum letzte Impfung:

Zuständiger Hausarzt / Kinderarzt: Tel.:

Krankenkasse:

Besonderes, "gut zu wissen" (isst kein Fleisch, darf kein Schweinefleisch essen, etc.):

**Notfallnummern**

**Mutter**

Tel. Privat: Natel:

Arbeitgeber:

Tel. Arbeit:

**Vater**

Tel. Privat: Natel:

Arbeitgeber:

Tel. Arbeit:

**Sind die Eltern im Notfall nicht erreichbar, kann folgende Person kontaktiert werden:**

**1.**

Name: Vorname:

Tel. Privat: Natel:

Tel. Arbeit:

**2.**

Name: Vorname:

Tel. Privat: Natel:

Tel. Arbeit:

**Heimweg / Abholen (liegt in der Verantwortung der Eltern):**

Ihr Kind legt den Weg von zu Hause zur Tagesschule /von der Tagesschule nach Hause alleine zurück:

□ja □ nein → in Begleitung von:

Datum, Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten: