



**Persönliches Datenblatt 2018/19**

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ, Wohnort	
Nationalität	Sprache
Anzahl Geschwister	

Name und Vorname der Mutter	
Name und Vorname des Vaters	
Name der Erziehungsberechtigten	
Tel.Nr., unter welcher Sie tagsüber zu erreichen sind	

Mobiltelefon	Mutter	Vater
Tel.Nr. Arbeitsstelle	Mutter	Vater
Weitere Tel.Nr. (für Notfälle)		Wer?
E-Mail		

Hausarzt/Kinderarzt
Zahnarzt
Krankenkasse/Unfallversicherung
Allergien

Wichtige Mitteilungen (z. B. zum Essen, Medikamenteneinnahme u. a.):
----------------------------------------------------------------------

Wir sind/Ich bin einverstanden, dass Fotos von unserem/meinem Kind (selbstverständlich ohne Namen) im Zusammenhang mit der Tagesschule verwendet werden dürfen.  Ja  Nein

**Die Angaben werden vertraulich behandelt.**

Datum ..... Unterschrift .....

**Ausgefülltes Blatt bitte spätestens beim ersten Besuch in der Tagesschule abgeben.**