



## Daten- & Notfallblatt

### Personalien Kind

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer \_\_\_\_\_ Geschlecht  weiblich  männlich

Für Fremdsprache: Mein/Unser Kind

spricht deutsch  versteht deutsch  spricht kein deutsch  versteht kein deutsch

Welche Sprache(n) sprechen Sie zu Hause (Erstsprache): \_\_\_\_\_

Übersetzung bei Elterngesprächen notwendig  Ja  Nein

Mein/Unser Kind wird die schulische Tagesbetreuung besuchen(Anmeldung folgt)  Ja  Nein

Bilder unseres Kindes (weniger als 5 Kinder auf einem Bild) dürfen für Publikationen der Schule verwendet werden  Ja  Nein

### Personalien (Eltern/Erziehungsberechtigte)

Erziehungsberechtigt:  Eltern  \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweis beilegen)

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_

Telefon G \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner/Erreichbarkeit bei Erkrankung des Kindes und in Notfällen

Mo  Di  Mi  Do  Fr  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Mutter  \_\_\_\_\_  Vater  \_\_\_\_\_

Falls die Eltern nicht zu erreichen sind:

Name \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind  Grosseltern  Freundin der Familie  NachbarIn  andere: \_\_\_\_\_

### Übrige Angaben (Krankheiten/Allergien/Unverträglichkeiten welche eine Medikation oder 1. Hilfe Massnahmen benötigen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geschwister (Name, Jahrgang) \_\_\_\_\_

Kinderarzt \_\_\_\_\_ Telefon/Ort \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Vollständig sowie gut leserlich ausgefüllt und unterschrieben an die Primarschule Dänikon-Hüttikon, Schulhaus Rotflue 2, 8114 Dänikon oder schulverwaltung@schule-rotflue.ch senden.**