



Tagesschulangebote 2026/27 – Notfallblatt

Angaben zum Kind (pro Kind ein Blatt)

Name Vorname

Strasse / Wohnort

Telefon Privat

Mobiltelefon Mutter: Vater:

Weitere Tel. Nr. für Notfälle Wer?

Geburtsdatum:

Eltern und Erziehungsberechtigte

Name/Vorname Mutter:

Name/Vorname Vater:

Elerliche Sorge: Eltern (beide) Mutter Vater

Klasse

Klasse: Schulhaus:

Klassenlehrkraft:

Hausarzt / Kinderarzt

Name Arzt:

Adresse / Ort

Telefon Arzt: Krankenkasse Kind:

Mein Kind hat Allergien: Ja Nein

Besonderes bezüglich Mahlzeiten:

Besondere Krankheiten: Ja Nein

Mein Kind benötigt Medikamente Ja Nein

Dosierung:



Tagesschulschluss

Ihr Kind wird nach Tagesschulschluss abgeholt Ja Nein

Ihr Kind geht alleine nach Hause Ja Nein

Datum / Unterschrift Eltern

Den Notfallzettel zu Beginn des Schuljahres in der Tagesschule abgeben!