

BILDUNG – ERZIEHUNG – KULTUR
Schulergänzende Tagesstrukturen
 Baslerstrasse 111, 4123 Allschwil
 Postcheck-Konto 40-1536-4
 Internet: www.tagestrukturen-allschwil.ch

Personalienblatt

Schuljahr **2018/19**
 Struktur Schulische Tagesstruktur Tageskindergärten

Name und Vorname des Kindes

Geschlecht männlich ♂ weiblich ♀

Geburtsdatum

Adresse

Nationalität

Deutsch (bei Fremdsprachigen) gut genügend wenig gar nicht

Weitere Sprachen

Geschwister (Name / Geburtsdatum)

U-Abo vorhanden für Kind ja nein

Falls Ihr Kind ein U-Abo besitzt, bitten wir Sie, ihm dieses – Betreuung am Mittwochnachmittag vorausgesetzt – mitzugeben

Religion

Krankheiten / Allergien (auch Nahrungsmittel)

Therapien / Abklärungen

Masernimpfung Die Masern-Impfung meines Kindes ist vollständig
 Ich werde eine Vervollständigung beim Kinderarzt/ bei der Kinderärztin veranlassen
 Ich habe mich gegen eine Masern-Impfung meines Kindes entschieden und schicke mein Kind bis zum Abklingen des Fiebers, des Ausschlages und des Hustens nicht in die Schulische Tagesstruktur/die Tageskindergärten

**Kinderarzt/Kinderärztin
(Name, Vorname)**

.....

Adresse / Telefon-Nr.

.....

**Zahnarzt/Zahnärztin
(Name, Vorname)**

.....

Adresse / Telefon-Nr.

.....

Frühere Tagesbetreuung

ja nein

Wenn ja, Name der Organisation

.....

Menüwahl

vegetarisch (ohne Aufpreis)

Fleisch ja
jedoch kein Fleisch von

Spezialkost (laktosefrei, glutenfrei)
(Aufpreis CHF 5.00 pro Mahlzeit)

Besonderes

.....

Name und Vorname der Mutter

.....

Erziehungsberechtigt

ja nein

Adresse

.....

Telefon-Nr. Mobile

.....

Telefon-Nr. Privat

.....

Telefon-Nr. Geschäft

.....

Informationen und Unterlagen dürfen
auch per E-Mail zugestellt werden

ja nein

E-Mail-Adresse

.....

Nationalität

.....

Deutsch (bei Fremdsprachigen)

gut genügend wenig gar nicht

Weitere Sprachen

.....

Beruf

..... Pensum%

Religion

.....

Name und Vorname des Vaters

.....

Erziehungsberechtigt

ja nein

Adresse

.....

Telefon-Nr. Mobile

.....

Telefon-Nr. Privat

.....

Telefon-Nr. Geschäft

.....

Informationen und Unterlagen dürfen
auch per E-Mail zugestellt werden

ja nein

E-Mail-Adresse
Nationalität
Deutsch (bei Fremdsprachigen) gut genügend wenig gar nicht
Weitere Sprachen
Beruf Pensum%
Religion

Notfall: zwei Kontakte für den Notfall

Bezugsperson 1 Name und Vorname
Bezeichnung (z.B. Grossmutter)
Telefonnummer
Erreichbarkeit muss gewährleistet sein

Bezugsperson 2 Name und Vorname
Bezeichnung (z.B. Nachbarin)
Telefonnummer
Erreichbarkeit muss gewährleistet sein

Abholberechtigte

Abholberechtigte/r 1 Name, Vorname
Bezeichnung (z.B. Nachbarin)

Abholberechtigte/r 2 Name, Vorname
Bezeichnung (z.B. Grossvater)

Zahlungsmodus monatlichen Raten Semesterzahlungen
(zahlbar jeweils im Voraus)

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten