

Kinderdatenblatt

Personalien Schülerin/Schüler

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Klasse _____

Ansprechpartner/Erreichbarkeit bei Erkrankung des Kindes und in Notfällen, wenn die Eltern NICHT erreichbar sind (max. 2 Personen):

Kontaktperson 1

Kontaktperson 2

Name/Vorname _____ Name/Vorname _____
 Telefon _____ Telefon _____

Bei Betreuung im Hort - zusätzliche Abholberechtigung

Name/Vorname _____
 Name/Vorname _____

Ernährung

Vegetarisch

Unverträglichkeit _____
 (Auf individuelle Geschmäcker mit Vorlieben oder Abneigungen wird nicht eingegangen.)

Medizinisches

Allergien: _____

Besteht eine Anaphylaxie verbunden mit einem Notfallset? Ja nein

Medikamente - Abgabe durch Lehr- oder Betreuungsperson nötig? Ja nein

Haus-/Kinderarzt _____ Telefon _____

Übrige Angaben / Mutation Eltern E-Mail Adresse u/o Telefonnummer

Ihre E-Mailadresse(n) und Tel.-Nrn werden für Schulzwecke (u.a. für Elternsprecher) verwendet.
 Falls Sie nicht einverstanden sind, sind nur folgende Angaben (V=Vater / M=Mutter) zu verwenden:

Die Eltern verpflichten sich, Veränderungen der Angaben unverzüglich der Schulverwaltung zu melden.

Ort/Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Bitte einsenden an:

Schule Herrliberg | Schulhausstrasse 39 | 8704 Herrliberg
 Telefon 058 211 85 10 | schulverwaltung@schule-herrliberg.ch
 www.schule-herrliberg.ch