



Persönliches Datenblatt 2022/2023 Tagesschule Spiegel Basisstufe & Schüler*innen

Für die Sicherheit und das Wohlbefinden Ihres Kindes ist es wichtig, dass die Betreuungspersonen über Besonderheiten und spezielle Abmachungen informiert sind. Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und sind ausschliesslich für die Arbeit in der Tagesschule bestimmt.

Personalien Kind

Name _____	Geburtsdatum _____
Vorname _____	Geschlecht _____
Adresse _____	Klasse 2022/2023 _____
PLZ und Ort _____	Lehrperson _____

Erziehungsberechtigte Person(en)

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ und Ort _____	PLZ und Ort _____
Notfallnummer _____	Notfallnummer _____

Bitte kreuzen Sie zusätzlich zur KiBon Anmeldung alle gewünschten Module an

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 – 08.20 <input type="checkbox"/>	07.00 – 08.20 <input type="checkbox"/>	07.00 – 08.20 <input type="checkbox"/>	07.00 – 08.20 <input type="checkbox"/>	07.00 – 08.20 <input type="checkbox"/>
Mittagstisch 11.50 – 13.30 <input type="checkbox"/>	Mittagstisch 11.50 – 13.30 <input type="checkbox"/>	Mittagstisch 11.50 – 13.30 <input type="checkbox"/>	Mittagstisch 11.50 – 13.30 <input type="checkbox"/>	Mittagstisch 11.50 – 13.30 <input type="checkbox"/>
13.30 – 15.05 <input type="checkbox"/>	13.30 – 15.05 <input type="checkbox"/>	13.30 – 18.00 <input type="checkbox"/> Kids Sport	13.30 – 15.05 <input type="checkbox"/>	13.30 – 18.00 <input type="checkbox"/>
15.05 – 16.05 <input type="checkbox"/>	15.05 – 16.05 <input type="checkbox"/>		15.05 – 16.05 <input type="checkbox"/>	
16.05 – 18.00 <input type="checkbox"/>	16.05 – 18.00 <input type="checkbox"/>		16.05 – 18.00 <input type="checkbox"/>	

Bitte ankreuzen, falls Ihr Kind den Mittagstisch besucht

Menu mit Fleisch Menu mit Fleisch, ohne Schweinefleisch Menu vegetarisch

Unser Kind geht alleine nach Hause ja nein

Weitere Mitteilungen oder Abmachungen

(z.B.: zur Sprache, Lernverhalten, zu besonderem Sozialverhalten oder zur Familiensituation)

Weitere Angaben

Hausarzt _____

Telefon _____

Zahnarzt _____

Telefon _____

Allergie ja nein

Fotos von meinem Kind dürfen für den internen Gebrauch verwendet werden ja nein

Fotos von meinem Kind dürfen für das Mitteilungsblatt der Schule verwendet werden ja nein

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte, doppelseitig ausgedruckte Formular bis am 20. Mai 2022 an:

Tagesschule Spiegel
Tagesschulleitung
Thea Reich
Spiegelstrasse 81
3095 Spiegel

Oder per Mail als PDF (kein Foto) an:
thea.reich@schulenkoeniz.ch