Tagesfamilien
Region Uzwil

Gesundheits- und Notfallblatt (durch Eltern auszufüllen)

Name des Kindes	**Vorname**
Adresse	**PLZ/Ort**
Geburtsdatum	
Krankenkasse	**Unfallversicherung**
Name der Mutter *	**Vorname**
Adresse der Mutter	**Tel.P.**
E-Mail Handy	**Tel.G.**
Name des Vaters *	**Vorname**
Adresse des Vaters	**Tel:P**
E-mail Handy	**Tel.G.**
Kontaktperson/ ev. Nachbarin z.B. für Krankheitsfälle	**Tel.**
Kindergarten	**Tel.**
Schule	**Tel.**
Klassenlehrer/in	**Tel.**
Hausarzt	**Tel.**
Zahnarzt	**Tel.**
Augenarzt	**Tel.**
Notfallspital	**Tel.**
Datum der letzten Tetanusimpfung	
Allergien (Nahrungsmittel, Medikamente, Tiere) -> Rückseite benützen	
Stundenplan beiliegend?	
Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen ? welche ? wann?	
Besonderheiten (bitte auf der Rückseite notieren)	

Änderungen sind frühzeitig der Tagesmutter und der Vermittlungsstelle mitzuteilen!

Ort, Datum	**Unterschrift**