



Notfallblatt Tagesstrukturen

→ Bitte pro Kind 1 Notfallblatt ausfüllen

Notfallkontakt während Betreuungszeit

Name/Vorname des Kindes

Adresse/Ort

Telefonnummern der Eltern/Erziehungsberechtigten

Hausarzt (Adresse, Telefonnr.)

Medikamente, Einnahme

Muttersprache

Geht Ihr Kind alleine nach Hause? Ja Nein

Wenn nein, wer holt Ihr Kind ab?

Leidet Ihr Kind unter Allergien/Unverträglichkeiten? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Gibt es bei Ihrem Kind Besonderheiten beim Essen, die es zu beachten gilt?
(Allergiker, Vegetarier, Unverträglichkeiten, Religionen etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche?

weitere Bemerkungen:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (Inhaber der elterlichen Sorge)

Das Notfallblatt ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet einzureichen bei:
Gemeindekanzlei Egliswil, Mitteldorfstrasse 3, 5704 Egliswil, gemeindekanzlei@egliswil.ch