

Änderungsblatt TS Wasserstelzen

Mitteilung/ Änderungen betreffen das/die folgende/n Kind/er:

Vor/ Nachname:

Vor/ Nachname:

Vor/Nachname:

Änderung tritt ab folgendem Datum in Kraft.....

Notfallblatt

Betrifft Mutter Vater Beide Anderes

Name/Vorname	
Strasse und Nummer	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Tel. Privat	
Tel. Mobile	
Tel. Geschäft	

Kontaktperson (zwingend, falls Erziehungsberechtigte nicht erreicht werden)

Name/Vorname	
Tel. Mobile	

Anderes.....
.....
.....
.....

Abmachungen und Informationen

➤ **Mein Kind darf allein nach Hause?**

- Ja, immer.
- Ja, es wird aber z. T. auch von folgenden Personen abgeholt.
- Nein, es wird immer von folgenden Personen abgeholt.

1. _____
2. _____

3. _____
4. _____

Anderes.....
.....
.....
.....

Ernährung

- Normalkost** (normale Verpflegung gemäß den Richtlinien für Schulverpflegung)
- Vegetarisch** (normale Verpflegung ohne Schweinefleisch, Geflügel und Fisch)
- Zölliakie** (Diätkost ohne Gluten haltiges Getreide)
- Laktoseintolleranz** (Diätkost ohne Laktose haltige (Milchzucker) Lebensmittel)
- Diabetes** (Diätkost aufgrund einer Zuckererkrankung)
 - Typ I** (mit Insulininjektionen) **Typ II** (ohne Insulininjektionen)

- Allergikerkost** Spezialkost aufgrund einer Lebensmittelallergie
 - Sellerie Eier Nüsse (inkl. Mandeln)
 - Soja Beeren Kiwi Meeresfrüchte
 - andere:

andere Diät

Anderes.....
.....
.....

Grundlegende wichtige Information für die Tagesstruktur

.....
.....
.....
.....

**Änderungen im Kinderdossier müssen zwingend über dieses
Änderungsformular erfolgen. Das Formular gilt jeweils für das laufende SJ.**

Datum:.....

Unterschrift.....