

Notfallblatt Mittagstisch der Schule Bannwil – Schwarzhäusern

Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	

Ist ihr Kind Vegetarier? Ja Nein

Darf ihr Kind Schweinefleisch essen? Ja Nein

Hat Ihr Kind Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten? Ja Nein

Wenn ja welche?

Nimmt Ihr Kind regelmässig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn ja welche?

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter

Name	
Vorname	
Telefon Notfallnummer (tagsüber erreichbar)	
Email	

Vater

Name	
Vorname	
Telefon Notfallnummer (tagsüber erreichbar)	
Email	

Datum / Ort: _____

Unterschrift der Eltern /Erziehungsberechtigten: _____