



Personalblatt TAGIZ

Bitte füllen Sie dieses Personalblatt sorgfältig aus, damit wir in der TAGIZ über die wichtigsten Informationen zu Ihrem Kind verfügen. Die Angaben werden vertraulich behandelt, unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes und nur das Betreuungspersonal der TAGIZ hat Einsicht in die Daten.

Personalien Kind

Familienname

Vorname

Geburtstag

Arzt / Versicherung

Name Kinderarzt

Adresse

Telefon

Krankenkasse und Nummer

Privathaftpflicht

Gesundheit

Allergien Ja Nein

Wenn ja, welche?

Sonstige Krankheiten Ja Nein

Wenn ja, welche?

Medikamente Ja Nein

Wenn ja, welche?

Einnahme

Benachrichtigung im Notfall

Erziehungsberechtigte

Weitere:

Name / Vorname

Telefon

Name / Vorname

Telefon

Bildrechte

Veröffentlichung Fotos meines Kindes aus dem TAGIZ Alltag dürfen auf der Homepage ohne Namensnennung veröffentlicht werden.

Ja Nein

Stundenplan

Lehrperson

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
08:00 – 08:50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
08:50 – 11:40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13:30 – 15:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15:10 – 16:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hobbies (Sport, Musik etc.)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Ferien
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nebst Erziehungsberechtigten weitere
zum Abholen berechnigte Personen

Name / Vorname

Name / Vorname

Unser Kind darf alleine nach Hause **Ja** **Nein**

Mit der Unterschrift bestätigen die Erziehungsberechtigten die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Personalblatt gemachten Angaben. Ändern sich gewisse Angaben sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, die Leitung der Tagesstrukturen zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

Ausgefülltes und unterschriebenes Personalblatt (Seiten 1-2) bitte per E-Mail oder Post schicken oder in den Tagesstrukturen TAGIZ abgeben.

Email: s.plank@schulezuzwil.ch

Postadresse: TAGIZ, Tagesstruktur Zuzwil, Unterdorfstrasse 36a, 9524 Zuzwil