

Wichtige Informationen für die Schule

- Bitte vollständig ausgefüllt bis **Montag** per Mail/Post an das Schulleitungssekretariat zurück senden! Vielen Dank!
- Bitte Änderungen umgehend per Mail an fatima.geiser@schulen.zuerich.ch melden!

Angaben des Kindes

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ, Ort	
Geburtstag	
Klassenbez./ Klasse	
Lehrer*in	

Notfallkontakte der Eltern oder Bezugspersonen des Kindes

(*Nr.1 wird als Notfallkontakt und im Telefonalarm aufgeführt)

1.	Rolle*	
	Name*	
	Tel.*	
	E-Mail*	

2.	Rolle	
	Name	
	Tel.	
	E-Mail	

3.	Rolle	
	Name	
	Tel.	
	E-Mail	

Medizinische Angaben

Name/Vorname des Kinderarztes	
Adresse	
Tel. des Kinderarztes	
Versicherung/Krankenkasse	
Besonderheiten (Krankheiten, Medikamente, Allergien (auch Nahrungsmittel), besondere Ernährung, Pflanzen, Tiere)?	Ja: <input type="checkbox"/>
	Nein: <input type="checkbox"/>

Falls «Ja» bitte Einzelheiten aufschreiben!

Schulische Betreuung

Unser Kind verbringt den Mittag/Nachmittag (Freizeit) in der Schule.	Ja: <input type="checkbox"/>
	Nein: <input type="checkbox"/>

Unser Kind darf aus der Betreuung auch von folgenden Personen abgeholt werden.

Vor- und Nachname	
Telefon	

Hinweis zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meiner Kinder für interne Zwecke verwendet oder in der Schule aufgehängt werden dürfen.	Ja: <input type="checkbox"/>
	Nein: <input type="checkbox"/>

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden dass die Schule Mattenhof die Angaben für Notfälle nutzen darf und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben!	Ja: <input type="checkbox"/>
	Nein: <input type="checkbox"/>
Name des/der Erziehungsberechtigten	(in Druckschrift)
Datum Unterschrift	