



PERSPEKTIVUS

BILINGUALE SCHULE UND SPIELGRUPPE «SIEBEN ZWERGE»

Basel-Delémont (Delsberg), Vogesenstrasse 103, CH-4056 Basel, info@perspektivus.com, +41(0)61 556 2109

Fragebogen

für: _____
(Vor- und Nachname des Kindes)

1. Daten:

Vater / Mutter sind unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

privat:

dienstlich: oder:

2. Medizinische Versorgung:

Hat Ihr Kind zurzeit organische Leiden oder ansteckende Krankheiten? ja nein
Wenn ja, welche?

.....

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente: ja nein
Wenn ja, welche?

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien? ja nein
Wenn ja, welche:

.....

Sonstiges:

.....

Krankenversicherung des Kindes:

.....

Name und Adresse des Kinderarztes:

.....

Hiermit versichere ich die Richtigkeit aller Angaben.

.....

(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)