



# Spielgruppe Chäferstübli



Name des Kindes:

---

Trägt das Kind zurzeit noch Windeln?

- JA
- NEIN

Hat das Kind Allergien, Krankheiten oder Unverträglichkeiten?

- JA
- NEIN

Wenn ja, welche?

---

Braucht es Medikamente?

- JA
- NEIN

Wenn ja, welche?

---

Ist das Kind gegen Starrkrampf geimpft?

- JA
- NEIN

Benötigt das Kind spezielle Förderungen (heilpädagogische Früherziehung, Logopädie, Ergotherapie etc.)

- JA
- NEIN

Wenn ja, welche?

---

Datum:

Unterschrift:

---

Vielen Dank für die Angaben. Wir werden die Informationen vertraulich behandeln.

Bitte dieses Formular ausfüllen und bis spätestens am 10. Juni 2022 retour an [chaeferstuebli@gmail.com](mailto:chaeferstuebli@gmail.com).

Ich freue mich auf viele tolle Bauernhof-Nachmittage.

*Sara Poletti*