



Mountain Adventures AG
 LAAX School
 Via Murschetg 17
 CH-7032 Laax
 Telefon: +41 (0)81 927 71 71

skischool@laax.com
www.laaxschool.com

Kinderhort / Crèche

Angaben von Ihrem Kind / Details of your child

Vorname Name Name Surname

Telefonnummer Vater Mobile Phone Daddy Telefonnummer Mutter Mobile Phone Mum

Nimmt Ihr Kind Medikamente? ja / yes () nein / no ()
 Does your child take medication?

Wenn ja, welche? If so, what are they?

Hat Ihr Kind Allergien? ja / yes () nein / no ()
 Does your child have any allergies?

Wenn ja, welche? If so, what are they?

Besonderes (Schlaf- und Essensgewohnheiten usw.) / Needs (Sleeping pattern, baby food etc.)

.....

Schlafzeiten Sleeping time Flasche Bottle

Brei Food

Es dürfen keine kranken Kinder abgegeben werden. / No sick children may be dropped off.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind gesund ist (keine Fieber- & Erkältungssymptome).
I herewith confirm that my child is healthy (no fever & cold symptoms).

Datum, Unterschrift /
 Date, Signature: