

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Angaben zum Kind

Name	Vorname (n)	
Straße		
PLZ und Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon		
Geburtsdatum		
Geschlecht	☐ m	☐ w
Staatsangehörigkeit		
Welche Sprache spricht das Kind?		
Das Kind hat bereits die Einrichtung besucht?	☐ ja	☐ nein

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann, im Notfall auch jeder andere Arzt	
Name	Telefon
Anschrift	
Name der Krankenkasse/Krankenversicherung *)	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (Allergien, chronische Krankheiten etc.)	
Impfungen *)	
Sonstige Bemerkungen (z. B. Sorgerecht, wenn nicht beide Eltern sorgeberechtigt)	

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigter / Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ und Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon		
Mobilfunknummer		
E-Mail *)		
Staatsangehörigkeit		

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen und Adresse angeben

--

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern /Personensorgeberechtigte