

# Daten des Kindes

Vorname:  
Geb.-Datum:

Name:  
Geb.-Ort:

Bemerkungen (z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Besonderheiten):

Letzte Tetanusimpfung:  
Krankenkasse:  
Hausarzt:

Zusätze:

Mein Kind soll alleine nach Hause gehen: \_\_\_\_ ja      \_\_\_\_ nein

Wenn ja, welche Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Uhr

Die Hausordnung ist bekannt: \_\_\_\_ ja

Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Vater:

Name:

Anschrift:

Tel. privat:

Im Notfall erreichbar:  
(bzw. zu benachrichtigen):

Tel. geschäftlich:

Zur Abholung berechnigte Personen:

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: