

Informationen über das Tageskind

Kind

Name: _____

Wohnanschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Eltern

Mutter: _____

Anschrift tagsüber: _____

Telefon tagsüber: _____

Wann zu erreichen: _____

Vater: _____

Anschrift tagsüber: _____

Telefon tagsüber: _____

Wann zu erreichen: _____

Personen, die im Notfall informiert werden sollen:

Wer darf abholen:

Kinderarzt: _____

Krankenkasse: _____

Schule/Kiga: _____

Gesundheitliche Informationen und Anweisungen:

Impfungen und überstandene Kinderkrankheiten (bitte Kopie des Impfpass beifügen):

Sonstiges:

Unterschrift