

Foto des Kindes	Besondere Vermerke (Allergien, Asthma, größere Operationen):
Vor- und Zuname: geboren am:	
Adresse:	
Telefonnummer: Religion:	
eingetreten am:	ausgetreten am:
Vater: geboren am: Beruf:	Mutter: geboren am: Beruf:
Erziehungsberechtigter: Familienstand:	
Geschwister (Geburtsjahr):	
Impfungen: FSME <input type="checkbox"/> Tetanus <input type="checkbox"/>	
NOTFALLTELEFONNUMMER:	

Arbeitsplatz des Vaters (Anschrift und Telefonnummer):

Arbeitsplatz der Mutter (Anschrift und Telefonnummer):

ERKLÄRUNG

Ich erkläre hiemit, daß ich folgende körperlich, geistig und psychisch geeignete Personen zur Übergabe bzw. Übernahme meines Kindes an das bzw. vom Kindergartenpersonal bevollmächtige:

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift

Sehtest am:

Hörtest am:

Vermerke der Kindergärtnerin:

Vermerke der Sonderkindergärtnerin: