



Name des Kindes:		Vorname des Kindes:	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	
Geschlecht:			
Krankenkasse:		Bei wem versichert	
Hausarzt:			
Bemerkungen (z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Besonderheiten)			

1. Sorgeberechtigter – im Notfall zu benachrichtigen

Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	
Mobile Telefon:		Email:	

2. Sorgeberechtigter

Name:		Vorname:	
Anschrift			
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	
Mobile Telefon:		Email:	

3. Abholberechtigte Personen

Name:		Vorname:	
Telefon:			
Name:		Vorname:	
Telefon:			
Name:		Vorname:	
Telefon:			