

## 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	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit		
Welche Sprache spricht das Kind?		
Das Kind hat bereits die Einrichtung besucht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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