

Informationen über das Tageskind

Name des Kindes: **Tageskind**
Wohnanschrift:
Telefon: Geburtsdatum:

Name der Mutter: **Mutter tagsüber erreichen**
Ort / Anschrift tagsüber:
..... Telefon:
Normalerweise an welchem Tag / zu welcher Zeit zu erreichen:
.....

Name des Vaters: **Vater tagsüber erreichen**
Ort / Anschrift tagsüber:
..... Telefon:
Normalerweise an welchem Tag / zu welcher Zeit zu erreichen:
.....

Name / Stellung zum Kind / Anschrift: **Dritte im Notfall informieren**
..... Telefon:

Name anderer Personen, ggf. Einschränkungen: **Wer darf abholen ?**
.....

Name / Anschrift des Kinderarztes: **Kinderarzt**
..... Telefon:
Krankenkasse / versichert über:

Anschrift der Schule: **Bei Schulkindern**
Klasse / Klassenlehrerin:

..... **Gesundheitliche Informationen**
.....
.....

..... **Sonstiges**
.....