

Informationen über das Tageskind

Kind Name, Vorname	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Telefon-/ Handy Nr.	Geb. Datum

Mutter Name, Vorname
Anschrift tagsüber
Telefon-/ Handy Nr. tagsüber
An welchem Tag/ zu welcher Zeit erreichbar?

Vater Name, Vorname
Anschrift tagsüber
Telefon-/ Handy Nr. tagsüber
An welchem Tag/ zu welcher Zeit erreichbar?

Dritte im Notfall informieren Name, Vorname
Anschrift
Telefon-/ Handy Nr.
Stellung zum Kind?

Kinderarzt Name, Telefon Nr.
Anschrift
Krankenkasse/ versichert bei:

Anschrift der Schule/ Kindertageseinrichtung

Name, Telefon Nr.

Ansprechperson

Klassenlehrer/in, Erzieher/in

Telefon Nr.**Gesundheitliche Informationen oder Anweisungen**

Bitte Kopie des Impfpasses beifügen!

Wer darf das Kind abholen?

Name, Vorname

Mögliche Einschränkungen?**Sonstiges**