

Anmeldeformular für die Betreuung

Angaben zum Kind:

Zuname, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort, -land:

Sozialversicherungsnummer:

Muttersprache des Kindes:

Wohnadresse:

Geschwisterkinder: Ja Nein

Wichtige Angaben zur Gesundheit des Kindes:

Termingeburt Frühgeburt

Bereits bekannte Allergien:

Kinderarzt/ Hausarzt:

Impfungen:

Kenntnisnahme bei einem medizinischem Notfall:

Ich, nehme zur Kenntnis, dass im Falle eines medizinischen Notfalls wie z.B.: bei starker allergischer Reaktion nach einem Insektenstich (Biene, Wespe) oder einer Lebensmittelallergie, sowie sonstigen medizinischen Notfalls als Sofortmaßnahme die Rettung und im Anschluss der Erziehungsberechtigte verständigt wird.

Angaben zu den Eltern:

Mutter:

Zuname, Vorname:

Wohnadresse:

E-Mail:

Telefonnummer:

Vater:

Zuname, Vorname:

Wohnadresse:

E-Mail:

Telefonnummer:

AlleinerzieherIn: Ja Nein

Berechtigung zur Abholung: (weitere Bezugspersonen, Name und Telefonnummer)

Zuname, Vorname:

E-Mail:

Telefonnummer:

Verwandtschaftsverhältnis:

Mit meiner Unterschrift übergebe ich den oben genannten Personen die Berechtigung zur Abholung meines Kindes. Es bedarf jedoch stets eine ausdrückliche mündliche Bekanntgabe am jeweiligen Tag über die abzuholende Person an Fr. Heike Wessiak.

Unterschrift:

Datum:

Unterschrift: