



## Informationen über das Tageskind

<b>Kind</b> Name, Vorname:	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	

<b>Mutter</b> Name, Vorname:
<b>Anschrift tagsüber</b>
<b>Telefon-/ Handynr. tagsüber</b>
<b>An welchem Tag/ zu welcher Zeit erreichbar?</b>

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

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

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



**Gesundheitliche Informationen**

Bitte Kopie des Impfpasses beifügen

**Wer darf das Kind abholen?**

Name, Vorname; Telefon-/ Handynummer

**Sonstiges**