



Wichtige Informationen über das Kind:

Allergien: ja nein

Welche?

Unverträglichkeiten: ja nein

Welche?

Entwicklungsprobleme: ja nein

Welche?

Therapien: ja nein

Welche?

Weitere Informationen zum Kind: _____

Eltern: Vater

Mutter

Vor- und Nachname

Vor- und Nachname

Geboren am

Geboren am

Handynummer

Handynummer

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Konfession

Konfession

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Beruf

Beruf

Arbeitszeit

Arbeitszeit

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

Ledig verheiratet getrennt lebend geschieden
alleinerziehender Elternteil ja nein



Personen, die im Notfall außer den Erziehungsberechtigten informiert werden sollten:

(Name und Telefonnummer)

1. _____

2. _____

abholberechtigte Personen:

(Name und Telefonnummer)

1. _____

2. _____

3. _____

Geschwister:

(Name)

1. _____ geboren am _____

2. _____ geboren am _____

3. _____ geboren am _____

4. _____ geboren am _____

5. _____ geboren am _____

Ist oder soll das Kind noch in einem **anderen Kindergarten** angemeldet werden?

Wenn ja, wo? _____

In welchem Kindergarten soll das Kind **vorrangig** aufgenommen werden?

Ort, Datum

Unterschrift