

**Persönliche Angaben**

Name, Vorname des Kindes: ..... Klasse: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Wohnanschrift: .....

Migrationshintergrund: .....

chronische Krankheiten, Medikamente, Allergien: .....

Masernschutzimpfung (Impfausweis lag vor):  ja  nein

Tel.-Nr.: privat: .....

Mutter: Handy: ..... dienstlich: .....

Vater: Handy: ..... dienstlich: .....

sonstige Tel.-Nr. (Oma, Nachbarn ...): .....

E-Mail Mutter o. Vater (freiwillig): .....

Name der Krankenkasse: .....

versichert bei: Mutter / Vater oder: .....

Sorgeberechtigte: Mutter (Name): .....  
Anschrift (falls abweichend) .....

Vater (Name): .....  
Anschrift (falls abweichend) .....

sonst. Personen: .....

➤ Darf bei einem Unfall eine ärztliche Erstversorgung erfolgen?  
 ja  nein

➤ Einverständnis, dass die Kita Entwicklungsgespräche über mein Kind mit dem verantw. Pädagogen der GS "Am Grenzweg" führen darf.  
 ja  nein

➤ Bitte ankreuzen! Ethik  oder Religionsunterricht  evangelisch /  katholisch

Kindergarten: .....

Falls sich Telefonnummern ändern, werden Sie sofort benachrichtigt, damit Sie uns im Schadensfalle informieren können.

.....  
Datum/ Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten