

Infobogen Kind

Klasse.....

Vorname des Kindes

Nachname des Kindes

Geburtsdatum:.....

Adresse:.....



Dem Informationsaustausch zwischen dem Betreuungspersonal und der Lehrer wird hiermit zugestimmt.

☐ nein

☐ ja

Mein Kind hat eine Allergie:

☐ nein

☐ ja, welche

Mein Kind muss Medikamente
nehmen:

☐ nein

☐ ja, welche

Gibt es Besonderheiten beim Essen:
(vegetarisch, muslimisch, allergisch)

☐ nein

☐ ja, welche

Gibt es sonstige Besonderheiten, die beachtet werden müssen:

Mein Kind hat eine gültige Impfung gegen **Tetanus**:

☐ nein

☐ ja

Mein Kind hat eine gültige Impfung gegen **Masern**:

☐ nein

☐ ja

Mein Kind darf fotografiert werden:

☐ nein

☐ ja

Vor-/Nachname des Erziehungsberechtigten:

E-Mail:

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren (evtl. auch Arbeit oder Großeltern)?

1. Tel./Mobil.....

2. Tel./Mobil.....

3. Tel./Mobil.....

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten bitte den Betreuungskräften umgehend mitteilen!

Ort, Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: