



Personalien des Kindes

Name, Vorname:		Staatsangeh.	
Geburtstag:		Geburtsort:	
Postleitzahl, Wohnort:			
Straße, Hausnummer:			

Personalien der Mutter:

Name, Vorname:		Staatsangeh.	
Familienstand:		alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort:			
Straße, Hausnummer:			
Arbeitgeber/Adresse:			
Telefonnummer:	Privat:	Dienstlich:	

Personalien des Vaters:

Name, Vorname:		Staatsangeh.	
Familienstand:		alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort:			
Straße, Hausnummer:			
Arbeitgeber/Adresse:			
Telefonnummer	Privat:	Dienstlich:	

Geschwister:

Name, Vorname:		Alter:	Jahre	
Name, Vorname:		Alter:	Jahre	

Gesundheit:

Name und Anschrift des Arztes:	
Telefonnummer:	
letzte Tetanusimpfung am:	

Besondere Informationen zum Gesundheitsstand des Kindes (z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten) / wichtige Informationen über Familie und Kind:

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Eintragungen werden der Leitung der Kindertagesstätte umgehend mitgeteilt.

(v. Kita.-Leitung z. Kenntnis genommen)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)