

**Wichtige Informationen zum Kind und den Eltern bzw.
Personensorgeberechtigten**

Angaben des Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten /Arbeitgeber

Mutter: _____

Anschrift dienstlich: _____

Vater: _____

Anschrift dienstlich: _____

Telefonnummern der Eltern / Personensorgeberechtigten

Dienstlich und Privat der Mutter:

Dienstlich: _____ Privat: _____

Dienstlich und Privat des Vaters:

Dienstlich: _____ Privat: _____

**Informationen zum Kinderarzt, zur Krankenversicherung und zu Krankheiten /
Allergien des Kindes**

Name des Arztes und Anschrift: _____

Telefonnummer der Praxis: _____

Zuständige Krankenkasse: _____

Hat ihr Kind eine chronische Krankheit, eine Allergie oder andere Besonderheiten?

Ja Nein Wenn ja, welche: _____

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen, wenn die Eltern / Personensorgeberechtigten nicht erreichbar sind?

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Hinweise zur Abholung:

Betreuungszeit des Kindes in der Kita beträgt:

_____ Stunden ab dem ____ . ____ .20 _____

Fahrzeugbenutzung / Ausflüge:

- Mein / Unser Kind darf im Rahmen von Gruppenausflügen o.ä. mit der Erzieherin in öffentlichen Verkehrsmitteln wie Bus, Bahn / Straßenbahn, Kahn, Pferdekutsche ect. Mitfahren.

ja

nein

Wassergewöhnung / Baden / Planschen:

- In den Sommermonaten besteht die Möglichkeit, in einem Planschbecken auf unserem Kitagelände zu baden bzw. unter Sprengern zu planschen. Mein / unser Kind darf unter Aufsicht der Erzieher/In diese Anlagen benutzen und am Baden teilnehmen.
- Besuche einer öffentlichen Badeanstalt bzw. eines Freizeiterlebnisbades darf mein / unser Kind mitmachen, wenn die Aufsicht durch die Erzieher/In und den Schwimmmeister abgesichert ist.
- Bei einem Besuch auf dem Wasserspielplatz auf der Schlossinsel darf mein / unser Kind alle Spielangebote unter Aufsicht der Kitaerzieher/In nutzen.

ja

nein

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift:

_____, den _____
