

KITA- Spielpilot KINDERKARTEIKARTE

Vor und Nachname des Kindes:.....

Geburtsdatum de und -ort des Kindes:.....

Staatsangehörigkeit des Kindes

Anschrift des Kindes

Strasse

PLZ, Ort

Telefonnummer:.....

Vor- und Nachname der Mutter:.....

Geburtsdatum:.....

Handynummer:.....

Arbeitsstätte (M) Inkl. Telefonnummer:.....

.....
.....

Vor- und Nachname des Vaters:.....

Geburtsdatum:.....

Handynummer:.....

Arbeitsstätte (M) Inkl. Telefonnummer:.....

.....

Berechtigte Personen zur Abholung des Kindes inkl. Telefonnumm

.....
.....

Krankenkasse des Kindes:.....

Kinderarzt

inkl. Telefon-Nr:

Schutzimpfungen (welche)

(Bitte Kopie des Impfausweises mitbringen)

Bisherige größere Krankheiten

Allergien:.....

Soll das Kind am Mittagsschlaf / Ausruhen teilnehmen?

Sonstige Bemerkungen:.....

Aufnahmedatum:

Austrittsdatum

Gesundheitszeugnis gem. Art. 27 BayKiG

Beim erstmaligen Besuch der Kinderkrippe muß eine ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung des Kindes

vorgelegt werden, die nicht älter als fünf Tage sein sollte.

JA--- NEIN....

Datum / Unterschrift

...../-----



..

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

lern

....

.....

.....

l:

.. DATUM:
