

Infos zum Tageskind



Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Geburtstag: _____

Betreuungszeiten von: _____ bis: _____



Eltern
(Erziehungsberechtigte): _____

Personen, die zusätzlich berechtigt sind, das Kind abzuholen (max. 2):

Krankenversicherung: _____ Kinderarzt: _____

Notfallkontakte: _____

Krankheiten (ggf. Vereinbarung zur Medikamenteneinnahme):



Allergien o. Ä.: _____

Impfungen (Kopie des Impfpasses liegt vor?): _____



Besonderheiten – Eigenschaften und Vorlieben

(z.B. schüchtern, aufbrausend, Schlafgewohnheiten, Brille, vegetarische Ernährung ...):

Sonstiges (z.B. Lieblingsspielzeug, -kuscheltier, Schnuller zum Schlafen, „Schnuffeltuch“, ...):



Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Tagesmutter

