



Anlage zum Betreuungsvertrag

Einrichtung: _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname des Kindes: _____

Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Anzahl der Geschwister _____

Leidet Ihr Kind unter Allergien? nein / Ja, welche? _____

Notwendige Maßnahmen bei Allergien? _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Im Notfall zu erreichen? _____

Darf Ihr Kind ohne Begleitung die Einrichtung verlassen? Nein / Ja/ ab wann: _____

Abholberechtigung für: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer Privat, Handy: _____

Telefonnummer Arbeitsstelle: _____

Ort, Datum, _____

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten: _____