**Personalien des Kindes:**

Name, Vorname: …….. geboren am: …….....

Wohnanschrift: ……

**Angaben der Personensorgeberechtigten** E-Mail Adresse für Elternbriefe etc.: ……

| | Personensorgeberechtigte | Personensorgeberechtigter | ggf. anderer Notfallkontakt |
|---|---|---|---|
| Name, Vorname: | | | |
| Wohnanschrift: | | | |
| Telefonnummer privat: | | | |
| dienstlich: | | | |

Das Kind ist versichert bei: Name, Vorname: …….....

Letzte Tetanus-Impfung: ……. Erlaubnis zum rektalen Fiebermessen : ja ☐ nein ☐

Im ärztlichen Notfall bin ich einverstanden, dass mein Kind ärztlich versorgt wird: ja ☐ nein ☐

Welche Besonderheiten sind zu berücksichtigen (z.B. Krankheiten, Medikamente, Allergien)……..……..

……

……

……

**Dauervollmachten zum Abholen des Kindes**

1. Name, Vorname: Verhältnis zum Kind:

2. Name, Vorname: Verhältnis zum Kind:

3. Name, Vorname: Verhältnis zum Kind:

4. Name, Vorname: Verhältnis zum Kind:

5. Name, Vorname: Verhältnis zum Kind:

**Sonstiges**

Ich willige ein, dass mein Kind in der Kita baden/planschen darf: ja ☐ nein ☐

Ich willige ein, dass mein Kind öffentliche Verkehrsmittel nutzen darf: ja ☐ nein ☐

……

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte