

HORT

Einrichtung:
(Anschrift)

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte:

Telefon:

Name / Vorname der Mutter: _____

privat: _____ **dienstlich:** _____

Wohnanschrift: _____

Krankenkasse: _____ **Mitgl.-Nr. d. Kindes** _____

Name / Vorname des Vaters: _____

privat: _____ **dienstlich:** _____

Wohnanschrift: _____

Abholberechtigte: (Großeltern, Verwandte, Freunde etc.)

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. Ja

Nein

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

dienstlich:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Besonderheiten: (Medikamenteneinnahme, Allergien o.ä.)
