

Angaben Kinder

DLE: _____

Zu-, Vorname: _____

SVNr./Geb.dat.: _____

Kennwort: _____

Kind darf nur folgenden Personen mitgegeben werden		
Zu-, Vorname	Telefonnummer	Bezugsverhältnis

Kind darf allein die Betreuung verlassen
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, um _____ Uhr

Sonstige Angaben (Allergien, Krankheiten, ...)

Die/Der unterzeichnete Erziehungsberechtigte stimmt der Mitnahme des Kindes im KFZ von **Tageseltern** zu:
 (gilt nicht für die schulische Nachmittagsbetreuung)

ja nein

 Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r