

## Personalien des Kindes:

Name:.....  
Geburtsdatum:.....  
Adresse:.....

## Personalien der Eltern:

Name der Mutter:..... Telefon-Nr. Privat:.....  
Adresse:..... Tel. Geschäft:.....  
..... Natel:.....  
Name des Vaters:..... Telefon-Nr. Privat:.....  
Adresse:..... Tel. Geschäft:.....  
..... Natel:.....

## Weitere wichtige Ansprechpersonen mit Telefonnummern bei Notfällen:

.....  
.....  
.....

**Sind zusätzliche Personen abholberechtigt? ja  nein**

**Name, Vorname:**.....

Personen müssen sich jeweils ausweisen!

## Versicherungen

### Angaben zur Krankenkasse/ Unfallversicherung:

Name:.....  
Versicherungsnummer des Kindes:.....

### Angaben zum Haus-/Kinderarzt:

Name:..... Telefon:.....  
Adresse:.....

## Bemerkungen zum Gesundheitszustand

Sind Allergien/Unverträglichkeiten bekannt?

ja  nein

Wenn ja, welche?

.....

**Massnahmen:**

.....

.....

Hat ihr Kind eine andere Erkrankung? (Diabetes, Bluterkrankheit ...)

ja  nein

Wenn ja welche?

.....

.....

**Massnahmen:**

.....

.....

**Ergänzende Bemerkungen:**

.....

.....

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....

.....

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.