Name des Kindes:	Geburtsdatum:	
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	
Kindergarten:	**Masernimpfung vorhanden: (bitte ankreuzen)**	
Impfpass bitte einmal mitbringen ->	○ **JA**	○ **NEIN**
Name d. Mutter:	Geburtsdatum:	
Wohnort:	Straße:	
Telefon:	Handy:	
Telefon Arbeit:	E-Mail:	
Beruf:	Familienstand:	
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	
Name d. Vaters:	Geburtsdatum:	
Wohnort:	Straße:	
Telefon:	Handy:	
Telefon Arbeit:	E-Mail:	
Beruf:	Familienstand:	
Konfession:	Staatsangehörigkeit:	
Erziehungsberechtigt: (bitte ankreuzen)	○ **Mutter**	○ **Vater**
Kontoinhaber:	IBAN:	
	Bank:	
Geschwister:	Geburtsdatum:	
	Geburtsdatum:	
	Geburtsdatum:	
Abholberechtigt: (Name und Telefon)		
Hausarzt:	**Krankenkasse:**	
Gesundheitliche Besonderheiten: (Allergien, Medikamente, ...)		
Ferienbetreuung: (bitte ankreuzen)	○ **JA**	○ **NEIN**
Buchungszeiten: (bitte ankreuzen)		

○ **Montag** **Bis:**	○ **Dienstag** **Bis:**	○ **Mittwoch** **Bis:**	○ **Donnerstag** **Bis:**	○ **Freitag** **Bis:**