

## Kinderfragebogen:

Name des Kindes	Geb. am:	
Anschrift des Kindes		
Telefonnummer des Kindes (zu Hause des Kindes)		
Namen der Eltern		
Wie können wir sie telefonisch tagsüber erreichen?		
Wen können wir in Notfällen am Besten erreichen?		

Weitere Fragen zu Ihrem Kind	
Hat Ihr Kind eine Allergie, eine Nahrungsunverträglichkeit oder eine chronische Krankheit?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Bekommt Ihr Kind aus medizinischen oder religiösen Gründen eine besondere Ernährung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Gibt es weitere Informationen, die wir über Ihr Kind wissen sollten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:
Bringen und abholen	
Wer darf ihr Kind bei uns abholen? _____ _____	Die links aufgeführten Personen dürfen ihr Kind immer abholen. Also auch, wenn Sie uns vorher nicht Bescheid gegeben haben. Wenn bestimmte Personen Ihr Kind nur gelegentlich abholen, dann teilen Sie uns das bitte schriftlich mit
Darf ihr Kind alleine nach Haus gehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Vielen Dank für Ihre Informationen und Ihre Mithilfe!

Diesen Kinderbogen hat der/die Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_ ausgefüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r