Die Angaben sind freiwillig und können in Zukunft jederzeit ohne Angabe von Gründen Widerrufen werden.

Gruppe: _____

Aufnahmedatum: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwister: _____

Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Kontaktverbot (Bitte Nachweis der KiTa-Leitung aushändigen):

_____

Kinderarzt: _____

Kinderkrankheiten: _____

Besonderheiten: _____

Allergien: _____