

Kinderausweise zum selbst ausfüllen – gelbes Haus

(Falls ein digitales Bild eingefügt werden soll, muss dieses bitte im Vorfeld entsprechend bearbeitet werden.)

	Gruppe:	Sorgeberechtigte(r):
		Tel. privat:
	Betreuungszeit:	Tel. dienstlich:
		Sorgeberechtigte(r):
	Name des Kindes:	Tel. privat:
		Tel. dienstlich:
Geburtsdatum:	Abholberechtigte:	
. . (TT.MM.JJJJ)		
Allergie(n):		
Notfallmedikament(e):		
Zeckenentfernung durch Erzieher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kindertageseinrichtung Michaelstraße 58 Haus II		Notfallkontakt:
Michaelstraße 58, 09116 Chemnitz – Tel. 0371/40464476		Telefon:

	Gruppe:	Sorgeberechtigte(r):
		Tel. privat:
	Betreuungszeit:	Tel. dienstlich:
		Sorgeberechtigte(r):
	Name des Kindes:	Tel. privat:
		Tel. dienstlich:
Geburtsdatum:	Abholberechtigte:	
. . (TT.MM.JJJJ)		
Allergie(n):		
Notfallmedikament(e):		
Zeckenentfernung durch Erzieher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kindertageseinrichtung Michaelstraße 58 Haus II		Notfallkontakt:
Michaelstraße 58, 09116 Chemnitz – Tel. 0371/40464476		Telefon:

	Gruppe:	Sorgeberechtigte(r):
		Tel. privat:
	Betreuungszeit:	Tel. dienstlich:
		Sorgeberechtigte(r):
	Name des Kindes:	Tel. privat:
		Tel. dienstlich:
Geburtsdatum:	Abholberechtigte:	
. . (TT.MM.JJJJ)		
Allergie(n):		
Notfallmedikament(e):		
Zeckenentfernung durch Erzieher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kindertageseinrichtung Michaelstraße 58 Haus II		Notfallkontakt:
Michaelstraße 58, 09116 Chemnitz – Tel. 0371/40464476		Telefon: