



**Bogen für die Kinderakte
Aufnahmedatum:**

Die von Ihnen gemachten Angaben sind freiwillig und dienen dem Interesse des Kindes. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Sollten sich Änderungen ergeben, bitten wir Sie, uns diese unverzüglich mitzuteilen.

Name, Vorname des Kindes

geb. am in.....

Mutter Name, Vorname :

Anschrift:, 16540 Hohen Neuendorf

Tel:..... E-Mail:.....

Mutter Handy:..... dienstl.:..... sorgeberechtigt ja/nein

Vater Name, Vorname :

Anschrift: siehe oben

Tel:..... E-Mail:.....

Vater Handy: dienstl.:..... sorgeberechtigt ja/nein

Krankenversicherung:..... Versichert bei:.....

Besondere Hinweise zu speziellen Erkrankungen des Kindes:

.....

Notfall-Ansprechpartner: Name: Tel.:
Name: Tel.:
Name: Tel.:
Name: Tel.:

Einverständniserklärung zur Notversorgung nach Unfall vom Unfallarzt: ja / nein

- Belehrung für Eltern Infektionsschutzgesetz erhalten.
- Von der Hausordnung habe ich Kenntnis genommen.
- Belehrung über Schmuck und Kordeln an Kleidungsstücken erfolgte.
- Ich wurde darüber informiert, dass für mitgebrachtes Spielzeug und persönliche Gegenstände keine Haftung besteht.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografiert und gefilmt werden darf und die Aufnahmen zu Präsentationszwecken in der Kita, Presse, und Internet verwendet werden dürfen (nicht Gewünschtes bitte streichen).
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen mit Nahverkehrsmitteln teilnehmen kann.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten