

Karteikarte Kita kinderkrise

Klasse		Name		Vorname	
Versicherung				Geburtstag	

Mutter: Vorname, Name		
Straße	PLZ Wohnort	Telefon:
		Mail:

Vater: Vorname, Name		
Straße	PLZ Wohnort	Telefon:
		Mail:

Abholberechtigte Personen

Name Vorname	Name Vorname	Name Vorname
Name Vorname	Name Vorname	Name Vorname
Name Vorname	Name Vorname	Name Vorname
Name Vorname	Name Vorname	Name Vorname
Name Vorname	Name Vorname	Name Vorname

Bemerkungen

Allergie:	
Badeerlaubnis: Siehe	Zecken Splitter
Anhang Ja / Nein	entfernen: Siehe Anhang Ja / Nein
Wichtige Informationen:	