



Stammdatenblatt:

Zuname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Staat: _____ Sprache: _____ Religion: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Im Notfall verständigen/wird abgeholt von:

_____ Telefon: _____

Besuch des Kindergartens, welchen: _____ wie viele Jahre: _____

Geschwister: _____ Geburtsjahr: _____

Geburtsurkunde: Standesamt _____ Zahl _____

Mein Kind hat eine Allergie Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass die Kindergartenpädagogin im Bedarfsfall Auskunft geben darf. Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass meinem Kind im Ernstfall Kaliumjodidtabletten gegeben werden dürfen. Ja Nein

Ich brauche für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass Fotos meines Kindes (Homepage, Schulchronik, Presseberichte) veröffentlicht werden. Ja Nein

Datum:

Unterschrift: