

STAMMDATENBLATT

weiblich
 männlich

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Name, Vorname des Sorgeberechtigten

Name, Vorname des weiteren Sorgeberechtigten

Anschrift

ggf. abweichende Anschrift

Telefon

Telefon für Notfälle

E-Mail

alleiniges Sorgerecht

Leistungsumfang

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
Modul II	<input type="checkbox"/>				
Modul III	<input type="checkbox"/>				

Mein/Unser Kind...

<input type="checkbox"/>	gehört der folgenden Konfession an:
<input type="checkbox"/>	darf bei Ausflügen mit öffentlichen Verkehrsmitteln mitfahren
<input type="checkbox"/>	darf sich von einer Betreuungskraft Zecken entfernen lassen

Bei der Betreuung meines/unsere Kindes ist besonders auf Folgendes zu achten:

z.B. Allergien/Erkrankungen/...:

Ort und Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten