

Persönliche Daten

Kind:

Wohnort: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Erziehungsberechtigte/r:

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Email-Adresse/n: _____

Geschwister:

abholberechtigte Personen:

Allergien: _____

Telefonnummern: Festnetz: _____

Mobil: _____

Name Nummer

Name Nummer

Arbeit: _____

Name Nummer

Name Nummer

Andere wichtige Adressen und Telefonnummern z.B. von Großeltern, Therapeuten... :

Feste Termine, zu denen das Kind alleine gehen soll:

	Art des Termins:	Uhrzeit, zu der sie/er/div. losgehen muss:	Kommt nach dem Termin wieder in die Grunewaldstraße 77 (Zutreffendes, bitte ankreuzen)	
			Ja	Nein
Montag			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freitag			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Berlin, den _____
Datum

Unterschrift/en