



Angaben Kinder

DLE: _____

Zu-, Vorname: _____

SVNr./Geb.dat.: _____

Kind darf nur folgenden Personen mitgegeben werden		
Zu-, Vorname	Telefonnummer	Bezugsverhältnis

Kind darf allein die Betreuung verlassen						
<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> nach schriftlicher Mitteilung						
<input type="checkbox"/> jeden Tag ab _____ Uhr						
<input type="checkbox"/> wie folgt:						
Tag		MO	DIE	MI	DO	FR
ab	bis					

Sonstige Angaben (Allergien, Krankheiten, ...)	

Die/ Der unterzeichnete Erziehungsberechtigte stimmt der Mitnahme des Kindes im KFZ der Tagesmutter zu:

ja nein