



## Personalien des Kindes

Name : ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Geschlecht: .....  
Geschwister: ..... Alter: .....  
..... Alter: .....  
Hausarzt: .....  
Krankenkasse: .....  
Gewünschtes Eintrittsdatum: .....  
Anzahl Tage pro Woche: .....  
Wochentage: Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

## Personalien der Eltern

### Mutter:

Name : ..... Vorname: .....  
Adresse: ..... Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Nationalität: .....  
Zivilstand: ..... Telefon P.: .....  
Mobilphone: ..... Telefon G.: .....  
Beruf: ..... Email: .....

### Vater:

Name : ..... Vorname: .....  
Adresse: ..... Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Nationalität: .....  
Zivilstand: ..... Telefon P.: .....  
Mobilphone: ..... Telefon G.: .....  
Beruf: ..... Email: .....

Die Eltern verpflichten sich, Änderungen der erwähnten Angaben der Krippenleitung zu melden.

Datum: ..... Unterschrift: .....