

Angaben Kinder

DLE: _____

Zu-, Vorname: _____

SVNr./Geb.dat.: _____

Kennwort: _____

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

Kind darf allein die Betreuung verlassen
☐ nein ☐ ja, um _____ Uhr

Sonstige Angaben (Allergien, Krankheiten, ...)

Die/Der unterzeichnete Erziehungsberechtigte stimmt der Mitnahme des Kindes im KFZ von **Tageseltern** zu:

☐ ja ☐ nein

Gilt NICHT für:

Schulische Nachmittagsbetreuung

Betriebstageseltern/Gemeindetageseltern

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r