

EVIDENZBLATT

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Geburtsort: Religion:

Staatsangehörigkeit: wohnhaft in Österreich seit:

Muttersprache:

Kinderkrankheiten:

Hausarzt/ Telefon: Krankenkasse:

Mitversichert bei Vater oder Mutter: Vers. Nr.:

(nicht zutreffendes streichen)

Eingetreten am: Ausgetreten am:

Eltern

	VATER	MUTTER
Famillename:
Vorname:
Geburtsdatum:
Stand:
Nationalität:
Religion:
Beruf:
Arbeitgeber:
Telefon d. Arbeitgebers:
Beschäftigungsausmaß: (Vollzeit, Teilzeit, nicht berufstätig)
Wohnanschrift:
Tel. Nr.:

Angabe einer Adresse mit Tel. Nr., die eine dringende Verständigung ermöglicht:.....
.....

Wer darf das Kind von der Kinderkrippe abholen:.....
.....

GESCHWISTER:

Name:
.....

Geburtsjahr:.....
.....

Sonstige Krankheiten (Allergien gegen Medikamente, sonstige Allerg., Asthma,
Fieberkrämpfe, usw.):.....
.....

Kinder und Jugendliche unter 12 Jahren sind nicht berechtigt das Krippenkind abzuholen!
(Ausschließlich mit schriftlicher Bestätigung)

Sollten sich Adressen oder Telefonnummern ändern, würden wir Sie bitten, dies den gruppenführenden Pädagoginnen bekannt zu geben.

Datum

Unterschrift