

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
Familienname:
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.):

.....

Ausschließlich mit schriftlicher Bestätigung der Erziehungsberechtigten dürfen andere Personen das Kind von der Bildungseinrichtung abholen!
(Empfehlung: ab vollendetem 14. Lebensjahr)

Sollten sich Adressen oder Telefonnummern ändern, würden wir Sie bitten, dies unverzüglich bekannt zu geben!

Datum

Unterschrift