



## Datenblatt zum Vertrag

---

### Daten zum Kind:

<b>Name:</b>	_____	<b>Vorname:</b>	_____
Geb.-datum:	_____	in:	_____
Anschrift:	_____		_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Telefon:	_____
Aufnahme:	_____	Betreuung:	_____
Krankenkasse:	_____	Versichert bei:	_____
Impfungen:	_____		_____
	_____		_____
Kinderarzt:	_____	Telefon:	_____
Anschrift:	_____		_____
Allergien:	_____		_____
Erkrankungen:	_____		_____
Medikamente/ Einnahme:	_____		_____

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name, Vorname:	_____	_____
wohnhaft:	_____	_____
	_____	_____

### Telefonische Erreichbarkeit in Notfällen:

Festnetz privat:	_____	_____
Mobil:	_____	_____
Arbeitsplatz:	_____	_____

### Weitere erreichbare Personen:

Name, Nummer:	_____
Name, Nummer:	_____
Name, Nummer:	_____

Informationen zur Konzeption der Einrichtung habe/n ich/ wir erhalten und nehmen diese zur Kenntnis.

---

**Personensorgeberechtigter 1**  
(Ort, Datum, Unterschrift)

---

**Personensorgeberechtigter 2**  
(Ort, Datum, Unterschrift)