

Personal-/Notfallblatt Kita

Bitte für jedes Kind ein separates Formular ausfüllen!

Personalien Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	
Adresse	

Besondere Hinweise

Nahrungsmittelallergien	
Einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung)	
Allgemeines, Besonderheiten	

Im Notfall zu verständigen

1. Priorität		
Name, Vorname	Natel-/Telefonnr.	Beziehung zum Kind
2. Priorität (wenn 1. Priorität nicht erreichbar)		
Name, Vorname	Natel-/Telefonnr.	Beziehung zum Kind
3. Priorität (wenn 1. und 2. Priorität nicht erreichbar)		
Name, Vorname	Natel-/Telefonnr.	Beziehung zum Kind

Arbeitgeber der Eltern

Mutter		Telefon	
Vater		Telefon	

Hausarzt

Name, Vorname	Anschrift	Telefon
---------------	-----------	---------