

## Personal-/Notfallblatt Kita

Bitte für jedes Kind ein separates Formular ausfüllen!

### Personalien Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	aktuelles Datum

### Besondere Hinweise für die Kita **(die Daten und Angaben werden vertraulich behandelt)**

Allergien / Intoleranzen jeglicher Art (Essen, Medikamente, etc.)	
Allgemeines, Besonderheiten (z.B. ADHS, Geburtsleiden, etc.)	
Einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung)	
Kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/>	Vegetarisch <input type="checkbox"/> Glutenfrei <input type="checkbox"/>
Bemerkungen	

### Im Notfall zu verständigen

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

### Arbeitgeber der Eltern

Mutter		Telefon	
Vater		Telefon	

### Hausarzt

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