



Ansprechpartnerinnen:
Doris Buhr
Telefon: 06842 / 926-234
doris.buhr@blieskastel.de
Sandy Will
Telefon: 06842 / 926-216
sandy.will@blieskastel.de
Zweibrücker Straße 1
66440 Blieskastel

Angaben zum Kind

Informationen für die Betreuungsperson

Name des Kindes:

Wohnanschrift:

.....

Telefon:

Geburtsdatum:

Wo ist die Mutter zu erreichen?

Name der Mutter:

Telefon:

Wo ist der Vater zu erreichen?

Name des Vaters:

Telefon:

Wer kann außerdem im Notfall informiert werden?

Name / Stellung zum Kind / Telefon:

.....

.....

.....

.....

Wer darf das Kind außer den Eltern abholen?

Namen anderer „AbholerInnen“, ggf. Einschränkungen:

.....

.....



Ansprechpartnerinnen:
Doris Buhr
Telefon: 06842 / 926-234
doris.buhr@blieskastel.de
Sandy Will
Telefon: 06842 / 926-216
sandy.will@blieskastel.de
Zweibrücker Straße 1
66440 Blieskastel

.....

Zu welchem Kinderarzt geht das Kind?

Name / Anschrift des Kinderarztes:

.....

Telefon:

Wo ist das Kind krankenversichert?

Krankenkasse / versichert über

.....

Gesundheitliche Informationen / Anweisungen.....

.....

.....

Bitte Kopie des Impfpasses beifügen.