

## Datenblatt

### Daten des Kindes

Name:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
geboren am

Wohnanschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Versichertendaten:

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

### Persönliche Daten der Eltern

Mutter:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Privat/ Mobil

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Dienstlich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Vater:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Privat/ Mobil

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Dienstlich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Sonstige Person:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Privat/ Mobil

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit Dienstlich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

verheiratet

geschieden

alleinerziehend

getrennt lebend

eheähnliche Gemeinschaft

## Vollmacht zur Abholung des Kindes

Hiermit sind nachfolgende Personen bis auf Widerruf berechtigt, mein/unser Kind aus dem Kreativitätskindergarten Falkensee abzuholen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
telefonische Erreichbarkeit

## Änderungsmitteilungen

Wir weisen Sie darauf hin, wie wichtig die telefonische Erreichbarkeit der Eltern ist, und bitten Sie um unverzügliche schriftliche Mitteilung bei Veränderungen. Auch alle anderen Änderungen sind uns, ggfs. unter Vorlage der notwendigen Unterlagen, umgehend mitzuteilen.

Ich/Wir versichere/n, vorgenannte Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern / Lebenspartner / sonstige Person