

Daten der Personensorgeberechtigten

Mutter

Vater

Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, Festnetz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon, geschäftlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfall benachrichtigen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abholung berechtigt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Daten des Kindes

Name, Vorname, geb. am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versichert über	<input type="text"/>	Kinderarzt <input type="text"/>
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide
Erlaubnis Teilnahme an:	<input type="text"/>	
Besonderheiten (bitte beachten)	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Vereinbarung Getroffen am:	<input type="text"/>	
Zwischen Kita (Mitarb. Name)	<input type="text"/>	
und Elternteil	<input type="text"/>	