

Kontakt Daten

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

Name der Mutter:

Name des Vaters:

E-Mail-Adresse:

Wer wird im Bedarfsfall angerufen? Name und Telefonnummer:

1:

2:

3:

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Wenn ja, welche?

Mein Kind isst:

vegetarisch kein Schweinefleisch kein Rindfleisch

Mein Kind fährt Bus/Busnummer (Busnummer bitte angeben):