

**Kinderpersonalblatt KITA Reinach\***

\*Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

<input type="checkbox"/> Reinacherhof	<input type="checkbox"/> Aumatten	<input type="checkbox"/> Jungstrasse	<input type="checkbox"/> Fiechten	<input type="checkbox"/> Weiermatten/St. Nikolaus
---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	---

**Kind**

Name		Vorname	
Geb.-Datum		Sprache	
Nationalität		Konfession	
Strasse/Wohnort			

**Mutter**

Ich bin alleinerziehend

Name		Vorname	
Strasse/Wohnort			Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Tel. Privat		Natel	
Arbeitgeber		Tel. Geschäft	

**Vater**

Ich bin alleinerziehend

Name		Vorname	
Strasse/Wohnort			Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Tel. Privat		Natel	
Arbeitgeber		Tel. Geschäft	

**Kindergarten/Schule/Klasse**

--

**Allgemeines**

Weitere Kontaktpersonen resp. Abholberechtigte	
Kinderarzt	
Medikamente	
Krankenkasse	
Unfallversicherung	
Haftpflichtversicherung	
Meldung im Notfall	

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei kleineren Verletzungen Ihrem Kind von einem Arzt abgesegnete Medikamente verabreicht werden.

**Bitte wenden!**

./.

Besondere Vereinbarung	
------------------------	--

Dürfen in der KITA gemachte Fotos für interne Zwecke sowie zur Veröffentlichung z.B. im Wochenblatt, Gemeinde-TV, etc. genutzt werden?

Ja

Nein

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift