



Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geschlecht	Männlich ☐ Weiblich ☐
Geburtsdatum	
Verkehrssprache in der Familie	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Festnetz	
Name Sorgeberechtigte/r 1.	
Handy Nr.	
E-Mail:	
Beruf	
Name Sorgeberechtigte/r 2.	
Handy Nr.	
E-Mail:	
Beruf	
Sonstige Notfallnummer mit Ansprechpartner	
Besuchter Kindergarten	
Geschwisterkind in Klasse	
Zahl der Kinder im Haushalt	Das _____ von _____ Kindern
Bemerkungen/Wünsche:	