

# **Unfallblatt für Ferienbetreuung**

(bei Regelbesuch des Kath. Kindergarten Schwalbennest nicht erforderlich)

## **1. Persönliche Daten des Kindes**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## **2. Wichtige Anschriften/Telefonnummern für den Notfall**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Dienstnummer der Eltern (falls möglich)

Telefon Vater: \_\_\_\_\_

Telefon Mutter: \_\_\_\_\_

## **3. Behandelnder Arzt**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## **4. Krankenkasse**

\_\_\_\_\_

## **5. Allergien**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **6. Sonstiges (z.B. Hörschäden, Brille o.ä.)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7.** Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Buchungszeit oder sonstige Änderungen (z.B. Krankheit usw.) dem Personal der Ferienbetreuung mitteilen muss.

Rufnummer 09852/2419

Mein Kind wird nach der Betreuung im Kindergarten Schwalbennest abgeholt.

---

(Datum und Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)