

## Personenbezogene Daten

□ 3-Jährige (01.09.2020-31.08.2021)		Jährige			
Familienname des Kindes:					
Vorname:		Geburtsdatum:			
Geschlecht des Kindes:		☐ männlich		□ weiblich	
Sprache des Kindes:					
Kenntnis der deutschen Spra	ache: 🗆 gut	□ kann sid	□ kann sich verständigen		
Adresse:					
		Religion:			
Besteht ein erhöhter Förderbedarf:		□ <sub>ja</sub>		□ nein	
Familienname der Mutter:		V	Vorname:		
Tagsüber erreichbar Tel.:					
Berufstätig:	rufstätig: nein		□Teilzeit	□ Vollzeit	
Arbeitgeber:					
Familienname des Vaters:		Vorname:			
Tagsüber erreichbar Tel.:					
Berufstätig:	□nein	□ja	☐ Teilzeit	□ Vollzeit	
Arbeitgeber:					
Erziehungsberechtigt:		☐ Mutter	□ Vater	□ Beide	
E-Mail Adresse:					
Weitere Ansprechperson bei	dringenden Frage	n oder Notfälle	n		
Name	Tel.:				
Kaliumjodid-Tabletten zur	sofortigen Einnah	nme bei radioa	ıktiven Unfällen	: □ ja □ neir	
Für eine Haftpflicht- und U	nfallversicherung	sind die Elter	n verantwortlic	h!	
Die Datenschutzinformatio	n habe ich gelese	en und zur Ker	nntnis genomm	en.	
Detrum		Hataveshult -	in on Funish	o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	
Daluiii	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten				