



Angaben zum Kind	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Einrichtung:	_____
Gruppe:	_____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten	
Elternteil 1 (Mutter):	
Vorname:	_____
Nachname:	_____
Elternteil 2 (Vater):	
Vorname:	_____
Nachname:	_____

In Fällen einer akuten Erkrankung meines/unseres Kindes oder eines sonstigen Notfalls ist umgehend eine der folgenden Personen zu benachrichtigen:

Name / Verhältnis zum Kind	(Mobil)Telefon
1 _____ _____	_____ _____
2 _____ _____	_____ _____
3 _____ _____	_____ _____
4 _____ _____	_____ _____
5 _____ _____	_____ _____

Die Einrichtungsleitung oder eine von ihr beauftragte Person wird, in Fällen einer akuten Erkrankung oder eines sonstigen Notfalls, die Personen in der angegebenen Reihenfolge anrufen, bis die erste Person erreicht ist. Ist keine der oben genannten Personen erreichbar, so sind die Mitarbeiter der Einrichtung berechtigt, alle nötigen Maßnahmen zur Versorgung des Kindes zu treffen.

Ort / Datum

Unterschrift(en)