



Karteikarte für die Notfall-Kindertagesstätte

Welche Einrichtung besucht das Kind: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Allergien: _____

Besonderheiten: _____

Telefonnummern: _____ Vater

_____ Arbeitsplatz

_____ Mutter

_____ Arbeitsplatz

Abholer: _____