Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung

Folgende gesundheitliche Auffälligkeiten können für die Betreuung unseres/meines Kindes bedeutsam werden
(z.B. Allergie, Diabetes, Impf-Unverträglichkeit, Krampfleiden, Asthma)

TETANUS: O ja O nein

Wenn ja, letzter Impf-Termin: _____

KINDERARZT / HAUSARZT: _____

in: _____

Elterliche Sorge

Wir haben die elterliche Sorge gemeinsam O

Ich bin alleiniger Inhaber der elterlichen Sorge O (Nachweis erforderlich)

Alle von mir/uns gemachten Angaben entsprechen der Richtigkeit.

Rodgau, den _____ _____ _____
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Bestätigung der Leiterin nach Absprache mit den Erziehungsberechtigten:

Das Kind wird aufgenommen von _____
bis _____

die wöchentliche Gesamtgebühr in Höhe von 65,00 € wurde bar entrichtet

Rodgau, den _____ (Unterschrift der Leiterin) _____