

Kinderpass

Name des Kindes	Vorname	
Adresse	PLZ/Ort	
Geburtsdatum		
Name der Mutter *	Vorname	
Adresse der Mutter	Tel.	
E-Mail	Gesch.	
Name des Vaters *	Vorname	
Adresse des Vaters	Tel.	
E-Mail	Gesch.	
Krankenkasse, Unfallversicherung;		
Kontaktperson/ ev. Nachbarin z.B. für Notfälle	Tel.	
Schule, aktueller Stundenplan abgeben	Tel.	
Andere Verpflichtungen (Musikschule etc.)	Tel.	
Hausarzt	Tel.	
Zahnarzt	Tel.	
Impfungen Ja/Nein		
Allergien (Nahrungsmittel, Medikamente, Tiere) -> Rückseite benützen		
Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen? welche ? wann?		
Besonderheiten (bitte auf der Rückseite notieren)		

Änderungen sind frühzeitig an Eltern- Kind- Familie Romina Moor GmbH zu melden.

Ort, Datum	Unterschrift