



Adressenblatt

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| _____ | _____ |
| Name des Kindes | Geburtsdatum |
| _____ | |
| Name der/des Erziehungsberechtigten | |
| _____ | |
| Anschrift | |
| _____ | |
| _____ | _____ |
| Telefon | Handy |

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Bitte im Notfall anrufen, falls ich/wir nicht zu erreichen bin/sind:

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen (bitte ankreuzen):

JA NEIN

