



## II.2 Angaben zum Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Die Angaben der Besonderheiten zu Ihrem Kind sind wichtig im Rahmen der Betreuung, beruhen jedoch auf Freiwilligkeit.

<b>Vorerkrankungen</b>	
<b>Erkrankungen</b>	
<b>Medikation</b>	<input type="checkbox"/> ja (siehe Medikamentengabe/Notfallmedikation) <input type="checkbox"/> nein
<b>Allergien/Unverträglichkeiten</b>	
<b>Zu vermeidende Stoffe/Lebensmittel</b>	
<b>Letzte Tetanus-Schutzimpfung am (Datum):</b>	
<b>Erlaubnis zur Zeckenentfernung durch pädagogische Fachkräfte</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Religiöse oder weltanschauliche Besonderheiten, Familiensprache</b>	

<b>Erhält Ihr Kind derzeit</b>	
<b>Logopädie</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ergotherapie</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Physiotherapie</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Frühförderung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Familienhilfe</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Eingliederungshilfe (Integration) in einer Kindertageseinrichtung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Sonstiges</b>	

---

Datum, Unterschrift  
Personensorgeberechtigte 1

---

Datum, Unterschrift  
Personensorgeberechtigte 2