

EVIDENZBLATT

ANGABEN ZUM KIND:

Familiename:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Geburtsort:	Geburtsland:
Vers.Nr.:	Versicherungsanstalt:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:
Erstsprache:	Sonstige Sprachen:
Wohnanschrift:	
Das Kind wohnt bei:	
Hort: <input type="radio"/> ja, _____ <input type="radio"/> nein	Geschwister: ____ An der Schule: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Kindergarten: ____ Jahre / Wo:	
Logopädische Behandlung: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, seit _____	

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Familiename / Vorname:	Familiename / Vorname:
Beruf:	Beruf:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift:	Wohnanschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Erziehungsberechtigt ist/sind:	

Datum: _____

U.: _____