

Integrierte Kindertagesbetreuung (IKTB)
der Grundschule "Am Schlosspark"
Wiesenburg/Mark

Aufnahmebogen für die IKTB

Zum Kind:

Name/Vorname des Kindes:

geboren am:

Anschrift:

Eltern:

Name der Eltern:

Telefon (Mutter):

Telefon (Vater):

Vollmachten:

Dauervollmacht zur Abholberechtigung:(Name, Telefonnummer)

Besonderheiten/Anmerkungen: (Allergien/Medikamente)

Datum:

Unterschrift der Eltern:

