Verzeichnis der Kinder

Lfd. Nr. 1	Nr. des Gesamtverzeichnisses 2	Vorname 3	Name 4	Geburtstag 5	Geburtsort 6	Bekenntnis 7	Geschlecht 8	Staatsangehörigkeit 9

Herkunfts-sprache 10	Chronische Krankheiten, Allergien, Medikamente 11	Ärztl. Attest vom 12	Hausarzt 13	Kranken-kasse 14

Eltern oder Sorgeberechtigte

Notfalltelefon 15	Name 16	Wohnort/Ortsteil 17	Straße/Nummer 18

Kommunikation

Festnetz 19	Mobilnummer 1 20	Mobilnummer 2 21	E-Mail 22

Weitere abholberechtigte Personen		Weitere abholberechtigte Personen		Tag und Ort der 1. Aufnahme	Voraussichtliche Einschulung	
Name 23	Telefon 24	Name 25	Telefon 26	27	am 28	Schule 29

Zugang / Abgang		Verabreichung Medikamente		Mahlzeiten		
am	von / nach	Beginn	Ende	Frühstück	Mittag	
30	31	32	33	34	35	36