

Personalbogen

Angaben zum Kind

Zuname: _____
 Vorname: _____
 Geb. am: _____
 Konfession: _____
 Anschrift: _____
 Tel.: _____
 E-Mail: _____

Angaben zu den Eltern

Vater	Mutter
Name: _____	_____
Beruf: _____	_____
Arbeitsstelle : _____	_____
Tel. Nr.: _____	_____
Krankenkasse: _____	_____

Geschwister

Anzahl: _____
 Alter: _____
 Geschlecht: _____

Alleinerziehend	<input type="radio"/>
Berufstätig	<input type="radio"/>
Ganztags 9 Stunden	<input type="radio"/>
Teilzeit 7 Stunden	<input type="radio"/>

Gesundheitliche Bemerkungen

Überstandene Krankheiten: _____
 Letzte Tetanusimpfung: _____
 Allergien: _____

Letzte Masernimpfung: _____
 Impfausweis ist vorzulegen