

## Personalbogen der Kinderkrippe Aurich e.V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am / in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Während der Arbeit zu erreichen unter Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf / Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Während der Arbeit zu erreichen unter Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Weitere Kinder (Name und Geburtsdatum):

---

---

Kinderarzt / ggf. Hausarzt (mit Tel.-Nr.):

---

Welche Kinderkrankheiten hatte Ihr Kind? Hat Ihr Kind Allergien? Gibt es andere Erkrankungen, von denen wir wissen müssen?

---

---

---

---

Besondere Hinweise zur Entwicklung des Kindes:

---

---

---

Gibt es noch etwas, das wir wissen sollten?

---

---

Vielen Dank für Ihre Auskunft und Mitarbeit!  
Das Krippenteam