

# Wichtige Informationen für das Vertretungspersonal über das zu betreuende Kind

Kontaktinformationen

für meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_.

Für Notfälle können Sie mich, \_\_\_\_\_ (Name der Eltern),  
unter folgender Nummer erreichen:

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Arbeit: \_\_\_\_\_

## **Vollmacht „Arztbesuch“**

Für oben genanntes Kind:

Im Notfall ist die Kindertagespflegeperson in Vertretung berechtigt und verpflichtet,  
für ärztliche Hilfe zu sorgen. Sie unterrichtet die Sorgeberechtigten unverzüglich. Bei  
Nichterreichbarkeit ist folgende Person zu benachrichtigen.

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift, Telefonnummer

**Chronische Erkrankungen:** \_\_\_\_\_

**Unverträglichkeiten:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

## Vollmacht „Abholung des Tageskindes“

Hiermit ist Frau/ Herr \_\_\_\_\_

berechtigt, mein Kind \_\_\_\_\_

bei den Tagespflegepersonen in Vertretung abzuholen.

## Vereinbarungen

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die Kindertagespflegeperson in Vertretung mit

meinem Kind \_\_\_\_\_

(zutreffendes bitte ankreuzen)

öffentliche Spielplätze besucht	Ja	Nein
Ausflüge unternimmt z. B. Grugapark, Kindertheater etc.	Ja	Nein
Spiel-, Stadtteil- und/oder Turngruppen besucht	Ja	Nein
Ein Planschbecken nutzt	Ja	Nein
Sonstiges:	Ja	Nein

Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die Vertretung in der Vertretungsguppe

mein Kind \_\_\_\_\_ befördert

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Im PKW in einem altersgerechten und DIN-Normm entsprechendem Kindersitz	Ja	Nein
In Bus und Bahn	Ja	Nein

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

