



**Vormerkung
für einen HORTPLATZ
im Hort Traumzauberbaum, Hechtsprung 14 , 14476 Potsdam**

Vor-/Zuname Mutter:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Berufstätig ja / nein

Vor-/Zuname Vater:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail:

Berufstätig ja / nein

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Der Betreuungsumfang liegt bei 4h 6h

Im Haushalt leben Kinder

Gesundheitsfragebogen

Liebe Eltern,

damit wir Ihr Kind gut und sicher in unserer Kita betreuen können, benötigen wir einige Auskünfte über die Gesundheit Ihres Kindes. Wir möchten Sie daher bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen:

Leidet Ihr Kind an einer chronischen Krankheit? Ja / nein

Wenn ja, an welcher?

Müssen wir Besonderheiten beachten?

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja / nein

Wenn ja, an welchen?

Müssen wir Besonderheiten beachten?

Leidet Ihr Kind an Lebensmittelunverträglichkeiten? Ja / nein

Wenn ja, an welchen?

Müssen wir Besonderheiten beachten?

Ist Ihr Kind vollständig geimpft? (Ausweiskopie beifügen) Ja / nein

Wenn nein, ist nachweislich eine Beratung erfolgt? Ja / nein

Leidet Ihr Kind unter Krampfanfällen? Ja / nein

Sind in der Vergangenheit Fieberkrämpfe aufgetreten? Ja / nein

Muss Ihr Kind während der Betreuung in der Kita

Medikamente einnehmen? Ja / nein

Wenn ja, welche?

Wir weisen Sie darauf hin, dass für eine Vormerkung **alle Punkte** beantwortet werden müssen, dies betrifft auch die Informationen zum Impfstatus und zur Impfberatung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern