

Informationen zum Kind/zu den Kindern:

Namen und Alter der Kinder:
Andere Erziehungsberechtigte (Name, Anschrift):
Wo hält sich das Kind gerade auf?
<input type="checkbox"/> Im Kindergarten/-krippe, wenn ja Adresse und evtl. Name Erzieher/-in:
<input type="checkbox"/> In der Schule, wenn ja Adresse und evtl. Name der Lehrer/-in:
<input type="checkbox"/> Zu Hause
Wenn sich das Kind nicht zu Hause aufhält, soll es von der Betreuungsperson von der Kita/Schule abgeholt werden?
<input type="checkbox"/> Ja => bitte beiliegende Vollmacht ausstellen
<input type="checkbox"/> Nein
Wenn das Kind abgeholt werden soll, soll es mit dem PKW abgeholt werden?
<input type="checkbox"/> Ja => bitte beiliegende Einverständniserklärung ausstellen
<input type="checkbox"/> Nein
Soll das Kind zu einem anderen Ort gebracht werden:
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja ohne PKW
<input type="checkbox"/> Ja mit PKW => bitte beiliegende Einverständniserklärung ausstellen
Adresse:

Lokales Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4
38100 Braunschweig
Telefon 0531 389 69 98

www.bsbf.de
info@bsbf.de
frmbf_008A

Nord/LB Girozentrale
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Stadt Braunschweig
Oberbürgermeister Dr. Gert Hoffmann

Initiatoren:

Deutscher Gewerkschaftsbund · AOK – Die Gesundheitskasse · Bundesagentur für Arbeit Braunschweig · Arbeitgeberverband Region Braunschweig · Beratungs- und Koordinationsstelle Frau und Beruf – VHS Braunschweig · Clicclac – Das Familienmagazin · Verband alleinerziehender Mütter und Väter

Wichtigste Gewohnheiten der Kinder (Schnuller, Wickeln, Plüschtiere etc.):
Irgendwelche Besonderheiten zu beachten z.B. Allergien vorhanden etc.?
Überschneidet sich die Betreuungszeit mit den Mahlzeiten? Wenn ja:
Essensgewohnheiten der Kinder (z.B. Umgang mit Süßigkeiten)?
Wo sind die Lebensmittel?
Trinkgewohnheiten der Kinder:
Besichtigung der Räumlichkeiten, wo ist:
Erste-Hilfe Kasten?
Wechselsachen?
Wickelutensilien?
Bei Krankheit, ab wann Kontakt zu den Eltern, evtl. Tel. Kinderarzt:
Müssen dem Kind zwingend erforderlich Medikamente verabreicht werden?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja => bitte beiliegende Medikamentengabe und ärztl. Verordnung ausstellen
Ich bin einverstanden damit, dass ein Betreuer/innenwechsel stattfindet
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber/in

Lokales Bündnis für Familie Braunschweig e.V.

Am Fallersleber Tore 3-4
38100 Braunschweig
Telefon 0531 389 69 98

www.bsbf.de
info@bsbf.de
frmbf_008A

Nord/LB Girozentrale
IBAN DE72 2505 0000 0199 8875 71
BIC NOLADE2HXXX

Schirmherrschaft:
Stadt Braunschweig
Oberbürgermeister Dr. Gert Hoffmann

Initiatoren:

Deutscher Gewerkschaftsbund · AOK – Die Gesundheitskasse · Bundesagentur für Arbeit Braunschweig · Arbeitgeberverband Region Braunschweig · Beratungs- und Koordinationsstelle Frau und Beruf – VHS Braunschweig · Clicclac – Das Familienmagazin · Verband alleinerziehender Mütter und Väter