

基础资料

请用大写填表

登记: _____

注销: _____

若有资料变更 (电话号码, 住址...) 请立即通知幼儿园教师!

儿童

姓名: _____

出生日期: _____

出生地 /-国家: _____

宗教: _____

国籍: _____ 自何时起: _____

母语: _____

其它语言: 有 没有 如果有, 哪(些)种? _____

何时学的这(些)种语言: _____

您孩子在哪和跟谁说这种(些)语言: _____



地址

主要居住地: _____ 同住: _____

重要电话号码:

姓名:	号码:	附加信息:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

下列人员允许来接我的孩子:

健康问题:

防疫针: _____

过敏: _____

家庭医生: _____ 儿科医生: _____

重要信息 (比如: 糖尿病, 癫痫, 药物, 热性抽搐, 哮喘, 心脏缺陷, 戴眼镜, 助听器, 营养, ...): _____

有在幼儿园要对此特别注意的地方吗?

社会工作者: _____

紧急情况下需知信息:

孩子医保卡(E-Card)号码: _____

我的孩子是跟_____同保在一起的.

家长

家庭状况: 单身 已婚 离异 丧偶 同居

母亲

父亲

同居伴侣

名: _____

姓: _____

出生日期: _____

宗教: _____

国籍: _____

自何时起: _____

住址: _____

职业: _____

目前就业: _____

雇佣者: _____

工作时间: _____

法定监护人: _____

兄弟姐妹

名字

出生日期

幼儿园 / 学校

根据施泰因马克州的儿童教育和照管法有效文本第 30 条第 1 条目的规定, 父母在孩子学龄前, 有义务送孩子到照管机构, 并且根据第 13 条第 2 条目的规定, 父母有及时将孩子从照管机构接走的义务, 或者委托一个适当的人接送孩子去幼儿园和照管机构 (详细的说明您可以咨询幼师).

教养人签名

作为法定监护人在此声明, 我同意孩子参加郊游, 远足, 外出以及教育性的活动 (如森林, 英语, 非洲项目...) 和 IZB 组织 (整合附加照管) 人员的活动.

根据施泰因马克州的儿童教育和照管法有效文本第 30 条第 2 条目的规定, 法定监护人应确保孩童在幼儿园和照管机构的固定开放时间内定期来访.

地点, 时间

法定监护人签名