



Tagesbetreuungseinrichtung Sulz im Weinviertel

Obersulz 21, 2224 Sulz im Weinviertel,
Tel.: 02534 217, E-Mail: gemeinde@sulz-weinviertel.gv.at

Evidenzblatt für die TBE Sulz im Weinviertel

Jahr: ____/____

Name des Kindes:	
Wohnadresse:	
Telefonnummer:	Staatsbürgerschaft:
Geburtsdatum:	Religionsbekenntnis:

Name der Mutter:	Geburtsdatum:
Name des Vaters:	Geburtsdatum:
Name der/des LebensgefährtIn	Geburtsdatum:
<input type="radio"/> Kernfamilie <input type="radio"/> Alleinerzieher/in <input type="radio"/> Patchworkfamilie <input type="radio"/> Adoptiv-/Pflegefamilie	
Erziehungsberechtigt:	
Geschwister und Geburtsjahr:	

Berufs- und Betriebsadresse der/s

Mutter:	Telefon:
Vater:	Telefon:
LebensgefährtIn:	Telefon:

Wer darf das Kind abholen?

Schriftl. Zustimmung zur Verabreichung von Kaliumiodidtabletten wurde gegeben		Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Krankenkasse des Kindes:		Sozialversicherungsnummer:	
letzte Impfung Tetanus:		letzte Impfung FSME (Zecken):	
Krankheiten oder Allergien:			
Medikamente, welche unbedingt auch in der TBE eingenommen werden müssen (schriftliche Bestätigung vom Arzt und von den Eltern):			

In dringenden Fällen Verständigung an (bitte mind. 2 Personen anführen):

Name:	Telefonnummer:
Name:	Telefonnummer:
Name:	Telefonnummer:

Allfälliges:

Das Fernbleiben von der Betreuung ist unbedingt vorher vom Erziehungsberechtigten an die Betreuerinnen zu melden!

Für nicht gemeldetes und unerlaubtes Fernbleiben von der Betreuung übernehmen die Erziehungsberechtigten die volle Verantwortung!

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten