



**Language**  
Academy

## Steckbrief

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eltern Telefon Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

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

Tetanusschutz des Kindes vorhanden?: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung/-kasse: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

Besonderes: \_\_\_\_\_