

## Kindergartenpass

**Name des Kindes:**

**Geburtstag:**

1. Erreichbarkeit von Erziehungsberechtigten

(Wer ist voraussichtlich wann und wo erreichbar?)

2. Wer darf mein Kind ohne vorherige Absprache mit den ErzieherInnen vom Kindergarten abholen?

3. Wer ist die HausärztIn / KinderärztIn meines Kindes?

4. Welche Impfungen wurden durchgeführt?

(Art der Impfung und Zeitpunkt)

5. Sind Allergien oder besondere Krankheiten bekannt? (Welche? Umgang damit:)

6. Dürfen die ErzieherInnen bei Ihrem Kind Zecken entfernen?

7. Dürfen die ErzieherInnen Ihrem Kind zur Erstbehandlung nach Verletzungen Arnika Globuli oder Arnikasalbe verabreichen?

7. Gute Ratschläge für den Notfall!

---

Datum  
Erziehungsberechtigten

Unterschrift des