



## Angaben für die Zwergenschule

---

Vorname und Name des Kindes

---

Wohnanschrift des Kindes

---

Name und Telefonnummern der Eltern

---

Name der Einrichtung (KiTa/ Tagesmutter)

---

Im Notfall sind folgende Personen zu benachrichtigen

Hiermit gebe/n ich/ wir mein/unser Einverständnis für die Erstbehandlung meines/ unseres Kindes beim Unfallarzt (im Falle eines Notfalls).

ja             nein

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/ bestätigen wir, dass...

- ich/ wir darüber informiert bin/ sind, dass der Versicherungsschutz für mein/ unser Kind nur über eine private Versicherung besteht.
- der Weg zur und von der Zwergenschule in der Verantwortung der Eltern liegt.
- Voraussetzung für die Teilnahme an der Zwergenschule folgendes Material ist:

Oskar Schulvorbereitungsheft ISBN: 978-3-12-300468-1 (8,50€)

---

**Datum**



**Unterschrift der Eltern**