



Marktgemeinde Spannborg

2244 Spannborg, Hauptplatz 18

T: +43 25 38 8497

marktgemeinde@spannberg.gv.at, www.spannberg.at

Zeichen: 240 -TBE

Bearbeiter: Bettina Dollinger

EVIDENZBLATT für die TBE SPANNBERG

KIND

Vorname, Familienname _____

Wohnadresse _____

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer/Stiege/Tür)

Geburtsdatum _____

Sozialversicherungsnummer _____

OBSORGEBERECHTIGTE/R

Mutter Vater sonstige Obsorgeberechtigte/r

Vorname, Familienname _____

Wohnadresse _____

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer/Stiege/Tür)

Telefonnummer _____

E-Mailadresse _____

WEITERE OBSORGEBERECHTIGTE/R

Mutter Vater sonstige Obsorgeberechtigte/r

Vorname, Familienname _____

Wohnadresse _____

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer/Stiege/Tür)

Telefonnummer _____

E-Mailadresse _____

Schriftliche Zustimmung zur Verabreichung von Kaliumiodid-Tabletten

ja nein



UID: ATU16 222 601

BIC: RLNWATWWMIB

IBAN: AT77 3250 1000 0200 1279



Wer darf das Kind abholen?

☺ _____

☺ _____

☺ _____

☺ _____

Krankheiten und Allergien des Kindes

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

Name	Telefonnummer

ALLFÄLLIGES

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

Ort, Datum

Unterschrift