

Name: _____
Nachname Vorname

Inhalt:

- ⇒ **Krankenversicherungskarte** (Chip-Card)
- ⇒ **Impfbuch** (bzw. Kopie)
- ⇒ **Taschengeld**
(wir empfehlen zwischen 30,- u. 40,- Euro)
- ⇒ **Wichtige Angaben der Erziehungsberechtigten**

Bitte nur mit Büroklammer sichern, NICHT zukleben !