

Anlage 2

Stammdatenblatt Kind

GBS-Einrichtung:

Kind

Name, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Datum Aufnahme	Datum Beendigung <small>(gem. Anlage 1 zum Betreuungsvertrag)</small>	Klasse

Sorgeberechtigte

Name, Vorname; Adresse		E-Mail *
Beruf *	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum*
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname; Adresse		E-Mail *
Beruf *	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum*
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische und besondere Hinweise

Wichtige Angaben zu Allergien, chronische Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen, Notfallmedikation und andere Hinweise	Hausarzt
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.	

Sonstige Angaben *

Notizen

: Alle mit einem Stern () gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Außerdem gestatte/n ich/wir folgenden Personen, mein/unser Kind von der Schule abzuholen:

Weitere Abholberechtigte		
Name, Vorname; Adresse		
Geburtsdatum	Beziehung zum Kind (z.B. Tante, Nachbar)*	E-Mail *
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname; Adresse		
Geburtsdatum	Beziehung zum Kind (z.B. Tante, Nachbar)*	E-Mail *
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname; Adresse		
Geburtsdatum	Beziehung zum Kind (z.B. Tante, Nachbar)*	E-Mail *
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname; Adresse		
Geburtsdatum	Beziehung zum Kind (z.B. Tante, Nachbar)*	E-Mail *
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

: Alle mit einem Stern () gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Erlaubnisbescheinigung – zutreffendes bitte ankreuzen.

Mein / unser Kind

<input type="checkbox"/>	darf immer allein nach Hause gehen.
<input type="checkbox"/>	darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen.
<input type="checkbox"/>	darf nicht allein nach Hause gehen.
<input type="checkbox"/>	darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen und ist Schwimmer*in mit folgendem Schwimmbabzeichen:
<input type="checkbox"/>	darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen, aber ist Nichtschwimmer*in.
<input type="checkbox"/>	darf nicht am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen.
<input type="checkbox"/>	darf im Auto von Mitarbeitenden* / anderen Eltern* mitgenommen werden. (*: Nicht zutreffende Personengruppe bitte ggf. streichen.)

Unterschrift/en

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben: Ort, Datum, Unterschrift(en)