

Anlage 2

Stammdatenblatt Kind

GBS-Einrichtung: GBS an der Katholischen Schule Am Weiher

| 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 | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| Hausarzt | Krankenkasse | Versicherungsnehmer |
| Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen | | |
| <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, | E-Mail * |
| Telefon privat | Telefon dienstlich | Telefon mobil |
| Name, Vorname: Adresse | | |
| Geburtsdatum | Beziehung zum Kind (z.B. Tante, | E-Mail * |
| Telefon privat | Telefon dienstlich | Telefon mobil |
| Name, Vorname: Adresse | | |
| Geburtsdatum | Beziehung zum Kind (z.B. Tante, | E-Mail * |
| Telefon privat | Telefon dienstlich | Telefon mobil |
| Name, Vorname: Adresse | | |
| Geburtsdatum | Beziehung zum Kind (z.B. Tante, | 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 alleine nach Haus gehen. |
| <input type="checkbox"/> | darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag alleine nach Haus gehen. |
| <input type="checkbox"/> | darf nicht alleine nach Hause gehen. |
| <input type="checkbox"/> | darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen. |
| <input type="checkbox"/> | ist Nichtschwimmer*in. |
| <input type="checkbox"/> | ist Schwimmer*in mit folgendem Schwimmbzeichen: |
| <input type="checkbox"/> | darf im Auto einer Erzieher*in / anderer Eltern mitgenommen werden. |

Unterschrift/en

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

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