



Anlage 2

Stammdatenblatt Kind

Liebe Eltern, dieses Stammdatenblatt hilft uns Sie in Notfallsituationen schnell zu erreichen. Bitte füllen Sie es in jedem Schuljahr und für jedes Geschwisterkind aus. Teilen Sie uns bitte auch spätere Änderungen **umgehend** mit.

Kind		
Name, Vorname, Adresse		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Datum der Aufnahme Gem. Anlage 1 zum Betreuungsvertrag	Datum Beendigung Gem. Anlage 1 zum Betreuungsvertrag	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 Hinweise		
Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.		

* Alle mit einem Stern gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Stammdatenblatt Kind

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

Weitere Abholberechtigte

Name, Vorname	Telefonnummer

Abholung - Mein/unser Kind

<input type="checkbox"/>	darf <u>nicht/nie alleine</u> nach Hause gehen.
<input type="checkbox"/>	darf <u>immer</u> zur vereinbarten/angegebenen Zeit (Mail, Schulplaner oder Vertrag) <u>alleine</u> das Schulgebäude (zum Tor gehen gehört dazu) verlassen und <u>nach Hause</u> gehen.
<input type="checkbox"/>	darf <u>immer</u> frei und selbstverantwortlich entscheiden, zu welcher Uhrzeit es <u>alleine</u> das Schulgebäude verlässt und <u>nach Hause</u> geht. <i>WICHTIG: Ihr Kind muss sich dann immer selbstständig bei uns abmelden, sollte es direkt nach der Schule nach Hause gehen.</i>

Hausaufgaben - Mein/unser Kind

<input type="checkbox"/>	soll die Hausaufgaben in der GBS erledigen.
<input type="checkbox"/>	soll <u>keine</u> Hausaufgaben in der GBS erledigen. <i>WICHTIG: Ihr Kind erhält dann keine Möglichkeit, die Hausaufgaben in der GBS zu erledigen.</i>

Sonstige Angaben

Notizen

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit dieser Angaben

Ort, Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
------------	--