

Kinder-Stammdatenblatt für den Offenen Ganzttag

Schule:

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Geschlecht: männlich ___ weiblich ___

Geburtsdatum: _____

Konfession/Glaubensrichtung: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Im Notfall bitte verständigen

Name/Telefonnummer: _____

Name/Telefonnummer: _____

Name/Telefonnummer: _____

Name/Telefonnummer: _____

Krankenkasse: _____

Datum der letzten Tetanus-Impfung: _____

Gibt es Allergien gegen Lebensmittel oder Medikamente? ja ___ nein ___

Wenn ja, gegen welche? _____

Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen? ja ___ nein ___

Muss Ihr Kind aus medizinischen oder pädagogischen Gründen (Ergotherapie, Verhaltenstherapie, Sportverein, Chor,...) regelmäßig vor 16.00 Uhr aus der Betreuung entlassen werden?

Darf Ihr Kind nach der Betreuung selbstständig nach Hause gehen?

ja ____ nein ____

Wer darf Ihr Kind abholen?

Name/Telefonnummer: _____

Name/Telefonnummer: _____

Name/Telefonnummer: _____

Änderungen in den Angaben werden den Erzieherinnen umgehend mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift