



Stammdatenblatt Kind

GBS-Einrichtung: Katholische Schule St. Joseph - Wandsbek

Kind

Name, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Muttersprache
Datum Aufnahme	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 und besondere Hinweise

Wichtige Angaben zu Allergien, chronische Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen, Notfallmedikation und andere Hinweise	Hausarzt
☐ 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

☐	darf immer allein nach Hause gehen.
☐	darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen.
☐	darf nicht allein nach Hause gehen.
☐	darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen und ist Schwimmer*in mit folgendem Schwimmbzeichen:
☐	darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen, aber ist Nichtschwimmer*in.
☐	darf nicht am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen.
☐	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)
