

**Anlage 2****Stammdatenblatt Kind****GBS-Einrichtung:****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
<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

	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 Schwimmensehen der GBS-Einrichtung teilnehmen und ist Schwimmer*in mit folgendem Schwimmabzeichen:
	darf am Schwimmensehen der GBS-Einrichtung teilnehmen, aber ist Nichtschwimmer*in.
	darf nicht am Schwimmensehen 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)