



# Stammdatenblatt Kind

GBS-Einrichtung:

## 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

|   |          |
|---|----------|
| 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

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | darf immer allein nach Hause gehen.   |
| <input type="checkbox"/> | darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen.   |
| <input type="checkbox"/> | darf nicht allein nach Hause gehen.   |
| <input type="checkbox"/> | darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen und ist Schwimmer*in mit folgendem Schwimmbzeichen:                             |
| <input type="checkbox"/> | darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen, aber ist Nichtschwimmer*in.  |
| <input type="checkbox"/> | darf nicht am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen.  |
| <input type="checkbox"/> | darf im Auto von Mitarbeitenden* / anderen Eltern* mitgenommen werden.<br>(*: Nicht zutreffende Personengruppe bitte ggf. streichen.) |

### Unterschrift/en

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