

Anlage 2

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	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Beruf	Staatsangehörigkeit	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische und besondere Hinweise		
Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/ chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.		

Sonstige Angaben
Notizen

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

Weitere Abholberechtigte

Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Name, Vorname, Adresse		E-Mail
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Erlaubnisbescheinigung – zutreffendes bitte ankreuzen.

Mein / unser Kind

<input type="checkbox"/>	darf immer alleine nach Haus gehen.
<input type="checkbox"/>	darf nur mit schriftlicher Erlaubnis für den benannten Tag alleine nach Haus gehen.
<input type="checkbox"/>	darf nicht alleine nach Hause gehen.
<input type="checkbox"/>	darf die GBS-Einrichtung während der Betreuungszeit zur Wahrnehmung spezieller Angebote eigenständig verlassen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin einverstanden, dass sich mein Kind, nach Einschätzung der zuständigen ErzieherIn und entsprechend seines Entwicklungsstandes, in vereinbarten Situationen, eigenständig auf dem Schulgelände bewegen darf (z.B. Weg von der Mensa zur Sporthalle, freies Spielen im Außengelände usw.).
<input type="checkbox"/>	Ich bin einverstanden mit Veröffentlichungen von Fotos von mir und/oder meinem Kind in Publikationen des GBS-Trägers.
<input type="checkbox"/>	Ich bin einverstanden mit Veröffentlichungen von Fotos von mir und/oder meinem Kind im Internet.

Mein/unser Kind hat regelmäßige Verpflichtungen außerhalb der GBS-Einrichtung, und zwar (z.B. Yoga, individueller Musikunterricht, Tanzen, Sport usw.) an folgenden Wochentagen¹:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift/en

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben: Ort, Datum, Unterschrift

¹ Bitte geben Sie jeweils auch die Uhrzeiten, den Rhythmus (wöchentlich/monatlich etc.) und den Veranstalter an.