Kinder - Stammdatenblatt OGS

Schule: _____ Klasse: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ☐ männl. ☐ weibl.

Konfession: _____

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

Kinder - Stammdatenblatt OGS

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

Wenn ja, bitte erläutern: _____

_____

_____

Entlasszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15:00 Uhr					
16:00 Uhr					
17:00 Uhr (mit Arbeitgebernachweis)					

Darf Ihr Kind nach der Betreuung selbstständig nach Hause gehen? ☐ ja ☐ nein

Änderungen in den Angaben werden den Erzieher*innen umgehend mitgeteilt.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift