



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: _____

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

Wer darf Ihr Kind abholen?

Name: _____	Telefonnummer: _____
Name: _____	Telefonnummer: _____
Name: _____	Telefonnummer: _____
Name: _____	Telefonnummer: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift