

# Kinder-Stammdatenblatt für die 8-1 Betreuung



## Schule:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Fon: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

## Im Notfall bitte verständigen

Name/Fon: \_\_\_\_\_ Name/Fon: \_\_\_\_\_  
Name/Fon: \_\_\_\_\_ Name/Fon: \_\_\_\_\_

## Gesundheitsvorsorge:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ letzte Tetanus-Impfung am: \_\_\_\_\_  
Gibt es Allergien gegen Lebensmittel oder Medikamente? ja \_\_\_ nein \_\_\_  
Wenn ja, gegen welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen? ja \_\_\_ nein \_\_\_

## Abholung

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

Wer darf Ihr Kind abholen?

Name/Fon: \_\_\_\_\_ Name/Fon: \_\_\_\_\_  
Name/Fon: \_\_\_\_\_ Name/Fon: \_\_\_\_\_

**Änderungen in den Angaben werden den Betreuungskräften umgehend mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift