



## 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: _____

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift