040 KidsCare

Anlage 2 – Stammdaten und Erlaubnisse

GBS-Iserbarg

Dieser Informationsbogen dient der Zusammenarbeit von Erziehern und Eltern. Füllen Sie ihn bitte sorgfältig und gut lesbar aus. Danke!

1. Stammdaten des Kindes

Name, Vorname		Adresse:	
Klasse	Geburtsdatum:	Notfallnummer:	Staatsangehörigkeit

2. Stammdaten der Sorgeberechtigten

Name, Vorname		Adresse:	
Telefon:	Telefon: (mobil)	Notfallnummer:	
Email*:	Geburtsdatum:	Beruf*:	Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Adresse: (falls notwendig)	
Telefon:	Telefon: (mobil)	Notfallnummer:	
Email*:	Geburtsdatum:	Beruf*:	Staatsangehörigkeit

*: Alle mit einem Stern (*) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

3. Medizinische Hinweise

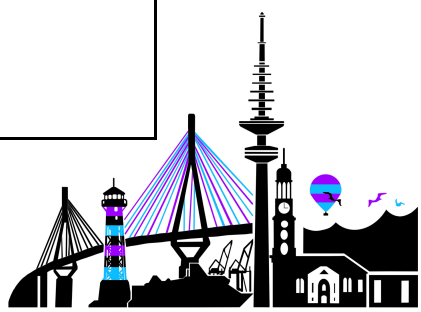
Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen, Allergien/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder krankheitsbedingte Einschränkungen?

Hausarzt:	Krankenkasse:	Versicherung:
Hinweise ☐ Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.		

4. Sonstige Angaben*

Notizen*:

*: Alle mit einem Stern (*) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.



040 KidsCare

5. Weitere Abholberechtigte

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

Name, Vorname:		Adresse:	
Telefon:	Beziehung zum Kind*:	Geburtsdatum:	Email*:
Name, Vorname:		Adresse:	
Telefon:	Beziehung zum Kind*:	Geburtsdatum:	Email*:
Name, Vorname:		Adresse:	
Telefon:	Beziehung zum Kind*:	Geburtsdatum:	Email*:
Name, Vorname:		Adresse:	
Telefon:	Beziehung zum Kind*:	Geburtsdatum:	Email*:

*: Alle mit einem Stern (*) gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

6. Erlaubnisbescheinigung

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Mein/unser Kind

	darf immer alleine nach Hause gehen.
	darf nur mit schrifftlicher Erlaubnis für den/die benannten Tag/e alleine nach Hause gehen.
	darf nicht alleine nach Hause gehen.
	darf am Schwimmengehen der GBS-Einrichtung teilnehmen.
	ist Nichtschwimmer:in.
	ist Schwimmer:in mit folgendem Schwimmabzeichen:
	darf im Auto eines:r Erzieher:in mitgenommen werden.

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

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigte

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtige