

Datenbogen

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum _____

Nationalität: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse(n): _____

Mein Kind hat einen: ☐ 14 Uhr Betreuungsplatz (ÜMI) ☐ 16 Uhr Betreuungsplatz (OGS)

Sorgeberechtigte Personen: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Beide Elternteile

☐ _____

Ihre Erreichbarkeit:

Festnetztelefon: _____

Handynummer Mutter: _____

Handynummer Vater: _____

Notfallnummer: _____

Abholberechtigte Personen: _____

Hat ihr Kind Allergien? ☐ Ja ☐ Nein

Folgende Allergien hat mein Kind:

Nimmt ihr Kind Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein

Folgende Medikamente nimmt mein Kind:

Mein Kind darf im Rahmen des Offenen Ganztages, für schulische Zwecke, fotografiert werden:

☐ Ja ☐ Nein

Weitere Anmerkungen:

