



ERHEBUNGSBLATT

Familienname des Kindes:..... Vorname:.....

Klasse: Geburtsdatum: Versicherungsnummer:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Religionsbekenntnis:

Wohnadresse lt. Meldezettel):

Erziehungsberechtigte/r:.....

Tagsüber telefonisch erreichbar:.....

Erziehungsberechtigte/r:.....

Telefonisch tagsüber erreichbar:.....

geschieden ja nein / bevorzugter Kontakt:

letzte Tetanusimpfung:

letzte Zeckenimpfung:

Krankheiten und/oder Allergien:

Medikamente, welche unbedingt auch in der Nachmittagsbetreuung eingenommen werden müssen
(schriftliche Bestätigung Arzt und Eltern)

Körperlich fit und gesund (Ausflüge und Freizeitgestaltung) ja nein

Lebensmittel die mein/ unser Kind nicht zu sich nehmen darf (Laktoseintoleranz, Zöliakie,)

In dringenden Fällen Verständigung an (bitte mindestens zwei Personen angeben)

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Wer darf das Kind abholen:

Mein/Unser Kind darf um alleine nach Hause gehe.

Mein/Unser Kind darf an außerschulischen Übungen teilnehmen ja nein

Welche und wann:

Rückkehr nach den außerschulischen Übungen in die Nachmittagsbetreuung: ja nein