

Verlässliche Grundschule - Datenblatt

Persönliche Daten des Kindes	
Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:
Geburtsdatum des Kindes:	
Anschrift:
Email-Adresse:	
Telefon Mutter:	
Telefon Vater:	
Telefon sonstiges:
Allgemeine Angaben	
Abholsituation Mein Kind darf: (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> alleine nach Hause gehen und ist in die gefahrlose Bewältigung des Nachhausewegs eingewiesen. <input type="checkbox"/> wird abgeholt
Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Weitere Personen (Name, Vorname):

Verlässliche Grundschule - Datenblatt

<p>Mein Kind darf an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten (z.B. Wald) teilnehmen.</p> <p>Sollte Ihr Kind nicht teilnehmen dürfen, kann Ihr Kind an Tagen an denen Ausflüge oder andere Aktivitäten stattfinden nicht teilnehmen. Es steht dann keine alternative Betreuung zur Verfügung.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Einverständnis Fotos</p> <p>Durch meine Unterschrift (am Ende der Anmeldung) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die während der Ganztagesbetreuung von meinem Kind entstandene Fotos, für die Öffentlichkeitsarbeit (auf Eltern-Infos, Flyern, Plakaten, Website, im Journal oder in der Zeitung) der Stiftung Lernen-Fördern-Arbeiten und ihrer Stiftungsbetriebe, verwendet werden dürfen.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Besonderheiten</p>	
<p>Allergien:</p>	<p>----- -----</p>
<p>Krankheiten:</p>	<p>----- -----</p>
<p>Bei meinem Kind liegen Krankheiten vor, die eine Medikamenteneinnahme erfordern.</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, die folgenden Medikamente werden eingenommen: _____</p> <p>Falls ja, bitten wir um Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen.</p>
<p>Besondere Ernährung:</p>	<p>----- -----</p>
<p>Unverträglichkeiten bei Nahrungsmitteln:</p>	<p>----- -----</p>
<p>Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Betreuungskräfte Zecken entfernen und die Bissstelle markieren:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (bitte Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen zum Vorgehen)</p> <p>-----</p>

Verlässliche Grundschule - Datenblatt

Sonstiges:	----- -----
------------	----------------

Bitte informieren Sie uns bei Änderungen der Daten Ihres Kindes.

- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine bei der Anmeldung erfassten personenbezogenen Daten zur Durchführung der verlässlichen Grundschule erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Fragen, Wünschen und Anregungen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung!

Das Team der verlässlichen Grundschule