Anlage 2

**Stammdatenblatt Kind**

**Kind:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Adresse:  |
| Geburtsdatum: |
| Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: |
| Klasse: |

**Sorgeberechtigte:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Adresse:  |
| Email: |
| Telefon privat: |
| Telefon dienstlich: |
| Notfallrufnummer: |
| Mobil: |

**Medizinische Hinweise:**

|  |
| --- |
| Hausarzt: |
| Krankenkasse: |
| Versicherungsnehmer: |
| Allergien/ chronische Erkrankungen, Unverträglichkeiten: |
| Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor: Ja/Nein |

**Weitere Abholberechtigte:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Telefon privat: |
| Telefon dienstlich: |
| Notfallrufnummer: |

|  |
| --- |
| Name, Vorname: |
| Telefon privat: |
| Telefon dienstlich: |
| Notfallrufnummer: |

**Zum neuen Schuljahr richtet die GBS einen E-Mail Verteiler ein, damit wir Sie schneller informieren können. Bitte tragen sie ihre Emailadresse in dieses Stammdatenblatt ein, wenn Sie in den Verteiler aufgenommen werden möchten.**

**Erlaubnisbescheinigung für mein / unser Kind:**

**Mein Kind darf immer alleine nach Hause gehen: Ja / Nein**

**Ort, Datum, Unterschrift:**