



Stammdatenblatt und Einverständniserklärung WIKI Freizeitbetreuung – GTS VS und NMS St. Ruprecht

Freizeitbetreuung: 1 Tag <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage <input type="checkbox"/> 4 Tage <input type="checkbox"/> 5 Tage <input type="checkbox"/>	Klasse: _____ Schule: _____ Lehrer(in) _____
Aufgenommen am: _____	Abgemeldet am: _____

Daten des Kindes:	
Vorname:	_____
Familienname:	_____
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Sprache: _____
Straße:	_____
PLZ und Ort:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____
Religion:	_____
Kinder- od. Hausarzt:	_____
Telefon Kinder- od. Hausarzt:	_____
Sozialversicherungsnummer:	_____
Ist ihr Kind Zecken geimpft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergien: <i>(die im Ernstfall bekannt sein sollten)</i>	_____
Diäten:	_____
Krankheiten oder Behinderungen: <i>(z.B.: Pseudeokrupp, Fieberkrämpfe,...)</i>	_____
Anzahl der Geschwister:	_____
Vorlieben und sonstige, wichtige Angaben zum Kind:	

Daten der Eltern:

- Alleinerzieher Lebensgemeinschaft
 verheiratet geschieden

Mutter:

Vater:

Vorname:	_____	_____
Familienname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ und Ort	_____	_____
Telefon/Handy privat:	_____	_____
Telefon/Handy Firma:	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Firma:	_____	_____

- Teilzeit
 Vollzeit
 Karenz bis _____

- Teilzeit
 Vollzeit
 Karenz bis _____

Angaben zum Heimweg:

Kind geht selbst nach Hause
 Kind wird abgeholt von: Mutter Vater
 Verwandte/Bekannte - Name und Telefonnummer:

 Uhrzeit der Abholung: _____

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos usw.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos oder Videos, die in der Kinderbildungs- und Betreuungseinrichtung von meinem Kind gemacht wurden, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Die Einverständniserklärung gilt für die Dauer, in der mein Kind die Einrichtung besucht und erlischt nach seinem/ihrem Austritt.

- JA**, ich stimme zu
 NEIN, ich stimme nicht zu

_____ Datum

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)